

Az.: - 14215

Bescheinigung des Arbeitgebers

(zur Vorlage im Amt für Jugend und Soziales als Anlage zum Antrag auf Übernahme/teilweise Übernahme des Elternbeitrages gem. § 90 Abs. 3 und 4 Sozialgesetzbuch, Achtes Buch, SGB VIII)

Frau / Herr _____, geb. am _____

wohnhaft _____

ist / war bei mir vom _____ bis _____ als _____ beschäftigt.

Angaben zum Einkommen

1. **Nettoeinnahmen** der letzten sechs Monate bzw. ab Beginn des Beschäftigungsverhältnisses unter Einbeziehung des Monats, in dem diese Bescheinigung erstellt wird. Es sind sämtliche, auch steuerfreie Einnahmen einschließlich aller Sonderzahlungen, Höhe der Lohnfortzahlung im Krankheitsfall, Wert ggf. gewährter Sachleistungen usw. anzugeben.

Monat	Jahr	Nettoeinkommen/EUR	Anzahl unbezahlter Krankentage
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Gesamteinkommen _____ **EUR**
=====

In den o. g. Beträgen sind enthalten bzw. werden in den nächsten 12 Monaten fällig (**alle Angaben ebenfalls als Nettobeträge ausweisen**):

	Monat	Jahr	EUR	im o.g. Nettoeinkommen enthalten	
a) Weihnachtsgeld	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
b) Urlaubsgeld	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
c) Provisionen, Umsatzbeteiligungen u. ä.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
d) sonstige Zahlungen (z.B. Jahresendprämie, Jubiläumszuwendung)	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
e) zusätzliche Monatsgehälter	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
f) steuerfreie Auslösungen	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2. Bestätigung des Arbeitgebers über gefahrene Kilometer zwischen Wohnung und Arbeitstätte (einfache Wegstrecke):

_____ km.

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel _____