

Landkreis Lüchow-Dannenberg
 Fachdienst 51 Kinder, Jugend und Familie
 Königsberger Str. 10
 29439 Lüchow (Wendland)

Ansprechpartner:
 Herr Möller
 Tel. 05841/120-335
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

Verdienstbescheinigung

zum Antrag auf Jugendhilfe (Kindertagespflege)

Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin (Nachname, Vorname, Geburtsdatum)		
ist / war beschäftigt als		im Zeitraum
Es handelt sich um		
<input type="checkbox"/> nichtselbständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ein Ausbildungsverhältnis	<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)

Der/die oben genannte Beschäftigte hat in den letzten 12 Monaten folgende Bezüge erhalten:				
Zeitraum €	Brutto €	AN-Anteil Steuern u. Sozialabgaben €	VWL-AN-Anteil €	Auszahlungsbetrag €

Steuerpflichtige Sonderzuwendungen – sofern nicht in den obigen Bezügen enthalten:				
	Auszahlungs- monat €	Brutto €	AN-Anteil Steuern u. Sozialabgaben €	Auszahlungsbetrag €
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld				
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld				
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter				
<input type="checkbox"/> sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge				

nicht im Bruttoverdienst enthaltenen steuerfreie Bezüge	Zeitraum	€
<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld		
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld		
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn- und Feiertage sowie Nachtarbeit		
<input type="checkbox"/> durchlaufende Gelder /Auslagenersatz		
<input type="checkbox"/> Beiträge an eine Pensionskasse, einen Pensionsfond oder eine Direktversicherung zum Aufbau einer betrieblichen Altersversorgung		
<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld		
<input type="checkbox"/> sonstige steuerfreie Einnahmen		

Vermögenswirksame Leistungen – Arbeitgeber-Anteil (monatlich)		
im Bruttoverdienst enthalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Verdienstaussfall des / der Beschäftigten	Zeitraum (vom - bis)
<input type="checkbox"/> Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung in den letzten zwölf Monaten	
<input type="checkbox"/> sonstigen Verdienstaussfall:	

Lohnsteuerklasse	Steuerermäßigungen
-------------------------	--------------------

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.

Ort, Datum

Telefon-Nr.

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin