

Einkommensbescheinigung

Der Arbeitgeber ist auf Verlangen des Jugendamtes verpflichtet,
diese Bescheinigung auszufüllen (§ 117 SGB XII)

1. Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Name, Vorname _____, geb. am _____

2. Nettoeinnahmen

Monat	Jahr	Nettoeinkommen/EUR	Anzahl unbezahlter Krankentage

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

Einkommensart	Monat	Jahr	EUR	im o. g. Nettoeinkommen enthalten
Weihnachtsgeld				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Urlaubsgeld/-beihilfe				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstige Zahlungen (z.B.: Prämien)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
zusätzliche Monatsgehälter				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
steuerfreie Auslöse/Spesen				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kinderbetreuungskosten				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vermögenswirksame Leistungen				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrtkostenerstattung				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Saison-/Kurzarbeitergeld				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zusatzversorgung				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. weitere Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

- Die Auszahlung ist / war jeweils fällig am _____ des ☐ lfd. Monats/ ☐ Folgemonats
- Die Beschäftigung wird ausgeübt seit _____; ggf. bis _____
- Die tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden
- Bestätigung über gefahrene Kilometer zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Wegstrecke):
_____ km

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel _____