Deutsche Bank

Tutaj wklej UniqID

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE GEHALTSHÖHE

VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

ANGABEN ZU DEM ARBEITNEHMER UND DER BESCHÄFTIGUNG

Vorname: Zuname:

Geburtsdatum: ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Name und Anschrift der Arbeitsstätte (Firmensiegel):

Beschäftigung ab: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Aktuell bekleidete Position:

Datum der letzten Gehaltserhöhung: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Abzugsfähige Kosten: ☐ Standard ☐ erhöhte Kosten

Beschäftigt im Budgetsektor? ☐ ja ☐ nein

Beschäftigt im uniformierten Dienst? ☐ ja ☐ nein

Anteile an der Gesellschaft: ☐ keine ☐ weniger als 20% ☐ 20%-50% ☐ mehr als 50% ☐ betrifft nicht

Form des Vertrages:

Arbeitsvertrag auf: ☐ unbestimmte Zeit ☐ bestimmte Zeit bis: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ ☐ Probezeit bis: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Bestellung/Ernennung auf: ☐ unbestimmte Zeit ☐ bestimmte Zeit bis: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Aktuelle Höhe des Grundgehalts BRUTTO:

BRUTTOEINKOMMEN, DAS DER ARBEITNEHMER IN DEN LETZTEN 12 MONATEN ERHALTEN HAT

Monat / Jahr	Grundgehalt	Regelmäßiges variables Gehalt[1]	Unregelmäßiges variables Gehalt[2]	Gesamtgehalt

[1] Unter dem regelmäßigen variablen Gehalt versteht man variable Gehaltsbestandteile, wie z. B. Boni, **die mindestens alle drei Monate anfallen.**

[2] Unter dem unregelmäßigen variablen Gehalt versteht man variable Gehaltsbestandteile, wie z. B. Boni, **die seltener als alle 3 Monate anfallen.**

ERFORDERLICHE INFORMATIONEN	NEIN	JA	WENN JA, IN WELCHER HÖHE UND BIS WANN
Wurde der Vertrag gekündigt?	☐	☐	
Befindet sich die Arbeitsstätte in einem Konkurs-/Liquidations-/ Umstrukturierungsverfahren?	☐	☐	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen der betrieblichen Sozialkasse (ZFSŚ)?	☐	☐	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen einer Gehaltspfändung?	☐	☐	
Werden Abgaben für Mitarbeiter-Kapitalpläne abgeführt?	☐	☐	
Gibt es andere als die oben aufgeführten Gehaltsabzüge?	☐	☐	

BESTÄTIGUNG SEITENS DER ARBEITSSTÄTTE

Es wird bestätigt, dass die obigen Angaben korrekt und wahrheitsgemäß sind.

Datum: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Ort:

Telefon-Nr. der Arbeitsstätte:

Unterschrift und Stempel des Hauptbuchhalters oder der für die Bescheinigung der oben genannten Angaben zuständigen Person

EERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben auf ihre Übereinstimmung und Richtigkeit hin überprüft.

Datum: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Ort:

Unterschrift des Arbeitnehmers

WZ/2010/01/27 wer. 4.0