

Ergänzungsbogen E 1

Bescheinigung des Arbeitsverdienstes nach §§ 57, 58 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft (vom Träger auszufüllen): _____ Zutreffendes bitte ankreuzen

Diese Bescheinigung wird ausgestellt für:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Er/Sie **wird** hier seit _____ als _____ beschäftigt.

Er/Sie **wurde** hier vom _____ bis _____ als _____ beschäftigt.

Er/Sie ist am _____ wegen (Grund für die Beendigung des Arbeitsverhältnisses) _____ ausgeschieden.

Der/Die Beschäftigte ist/war während der Beschäftigung in die **Steuerklasse** _____ eingruppiert.

Der/Die Beschäftigte hat vom _____ **bis** _____ **folgende Bezüge erhalten:**

(einschl. umgelegtes 13. Monatsgehalt, Mehrarbeitszuschläge, Krankengeldzuschuss, Prämien, Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld o. ä., Provisionen, Spesen, Zuwendungen oder Zulagen jeder Art)

Zeitraum (Monat-Lohnwoche)		Arbeitstage	Bruttobezüge	davon			SV-pflichtiges Entgelt	Gesetzliche Abzüge			VL AG-Anteil	Nettoeinkommen
von	bis			einschließlich VL AG-Anteil	Wert der Sachbezüge (z. B. Deputat, Wohnwert, Fahrtkosten)	einmalige Einkünfte, Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Prämien usw.		Lohnsteuer + Soli	Kirchensteuer	SV-Beitrag		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

Die Auszahlung erfolgt jeweils am: _____ des laufenden Monats des Folgemonats

Der/Die Beschäftigte hatte in den vorstehenden Zeiträumen keinen folgenden Verdienstaussfall
wegen: _____ z. B. wegen Kurzarbeit, Winterausfallgeld, Fernbleiben von der Arbeitsstätte, Krankheit, Zuschüsse zum Krankengeld/Krankenversicherungs- oder Rentenversicherungsbeitrag

von - bis: _____

Der/Die Beschäftigte ist/war sozialversichert bei der _____

Es liegen bereits Lohnpfändungen für den/die Beschäftigte vor: nein ja (ggf. Angabe des Gläubigers, Höhe und Art der Forderung, Zeitpunkt, Vollstreckungsgericht und Aktenzeichen)

Für Rückfragen und Schriftwechsel:
Ansprechpartner/in: _____ Telefondurchwahl: _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.
Die im Anschreiben zu diesem Ergänzungsbogen gemachten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten _____ Name und Anschrift (Firmenstempel) _____