Verdienstbescheinigung

zum Antrag auf Berechnung der Ermäßigung von Gebühren in Kindertageseinrichtungen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Berufsbezeichnung	
beschäftigt von – bis	
Steuerklasse	

Der/Die o.a. Arbeitnehmer/in hatte in der Zeit von ___.___.20___ bis ___.___.20___ folgendes **Nettoeinkommen**:

Monat	Jahr	Betrag in EUR	Folgende Nettoleistungen sind enthalten:			
			Art		gezahlt von – bis	Betrag in EUR
			Weihnachtsgeld	☐ ja ☐ nein		
			Urlaubsgeld	☐ ja ☐ nein		
			Zusätzliche Gehälter	☐ ja ☐ nein		
			Kindergeld	☐ ja ☐ nein		
			Trinkgeldpauschale	☐ ja ☐ nein		
			Sonstige Zulagen	☐ ja ☐ nein		
			Sonstiges	☐ ja ☐ nein		
				☐ ja ☐ nein		
				☐ ja ☐ nein		
				☐ ja ☐ nein		
				☐ ja ☐ nein		

Gesamtbetrag:_____ EUR

Werden sich die Einnahmen des/der Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin in den nächsten 12 Monaten
verringern ☐ ja ☐ nein oder
erhöhen ☐ ja ☐ nein

Falls ja, ab wann und in welcher Höhe?
Grund für die Veränderung?

Ort, Datum Unterschrift, Firmenstempel

Stand 01.07.2013