

Bescheinigung des Arbeitgebers über das Einkommen des Ehegatten/eingetragenen Lebenspartners bzw. eines Elternteils

Zusatzblatt zu Formblatt 3

Name d. Auszubildenden..... Vorname..... Förderungs-Nr.

Wir, **(Arbeitgeber/zahlende Dienststelle/Versorgungskasse)**

Straße/Nr. PLZ/Ort,

bescheinigen hiermit, das Einkommen im Kalenderjahr 20 von

Name Vorname

Straße/Nr. PLZ/Ort,

- dem Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner
 - dem Vater
 - der Mutter
- des/der Auszubildenden.

Steuerfreier Jahresbetrag laut Lohnsteuerkarte:€
Beschäftigungsdauer in diesem Jahr: von bis	
Steuerpflichtiger Bruttobetrag einschließlich Sachbezüge und Arbeitslohn für mehrere Kalenderjahre/Erfindervergütung:€
davon steuerbegünstigte Versorgungsbezüge:€
abgeführte Lohn- und Kirchensteuer (nach Abzug von Erstattung im betrieblichen Ausgleichsverfahren):€
Vom Arbeitgeber pauschal versteuerte Bezüge:€
Steuerfrei gestelltes Arbeitsentgelt aus einer „geringfügigen Beschäftigung“:€
Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (§ 14 MuSchG):€
Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, Wintergeld (ausgezahlter Betrag):€
steuerfreie Bezüge gemäß Sozialplan, Abfindungen, Vorruhestandszahlungen, Aufstockungsbeiträge nach Altersteilzeitgesetz / Zuschläge nach entspr. Beamtenregelungen:€
steuerfreier Arbeitslohn nach a) Doppelbesteuerungsabkommen:€
b) Auslandstätigkeitserlass:€
steuerfreies Gehalt / steuerfreier Arbeitslohn als Bediensteter einer von der Steuerpflicht befreiten internationalen oder zwischenstaatlichen Institution:€
steuerfreier Auslandszuschlag nach § 55 Bundesbesoldungsgesetz (BBesG) bzw. entspr. Anwendung (ohne steuerfreien Teil eines Kaufkraftausgleichs, eines steuerfreie Mietzuschusses):€
Auslandskinderzuschlag nach § 56 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BBesG bzw. entspr. Anwendung:€
Auslandskinderzuschlag nach § 56 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 BBesG bzw. entspr. Anwendung:€
Wurde zu vermögenswirksam angelegten Leistungen des Arbeitsentgelts ein Arbeitgeberanteil gewährt (nicht mit Arbeitnehmer-Sparzulage zu verwechseln!):	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Der Einkommensbezieher hat Krankengeld/Mutterschaftsgeld bezogen:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

.....
 Ort, Datum

.....
 Dienststempel

.....
 Unterschrift Arbeitgeber/Dienststelle/Versorgungskasse