



**3 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin /des Arbeitnehmers in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen?**

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ab wann und in welcher Höhe monatlich? (Datum, Euro)
	Grund der Veränderung

**4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit**

**vom**

**bis**

einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten

ja

nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

Euro

**5 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am:**

**und endet am:**

**Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im**

1. Ausbildungsjahr	Euro	3. Ausbildungsjahr	Euro
2. Ausbildungsjahr	Euro	4. Ausbildungsjahr	Euro
davon Weihnachtsgeld/Urlaubsgeld			Euro

**6 Zeiträume ohne Lohn/Gehalt (z.B. bei unbezahltm Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung)**

In der Zeit vom - bis	Tage		
<b>Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zu Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, in welcher Höhe?		Euro	

**7 Steuer- und Versicherungsleistungen**

Bei dem unter der Nummer 2 aufgeführten Einkommen

- handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn

ja

nein

- wurde/wurden **einbehalten und abgeführt**

a) Lohnsteuer und andere Steuern vom Einkommen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Lohnsteuer wurde auf den Arbeitnehmer abgewälzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
c) Die geringfügig beschäftigte Person stockt den Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung auf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
d) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	Telefon/Fax/E-Mail-Adresse
------------	---	----------------------------