



# 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 <sup>1</sup>	Unregelmäßiges variables Gehalt <sup>2</sup>	Gesamtgehalt

<sup>1</sup> Unter dem regelmäßigen variablen Gehalt versteht man variable Gehaltsbestandteile, wie z. B. Boni, **die mindestens alle drei Monate anfallen.**  
<sup>2</sup> 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Befindet sich die Arbeitsstätte in einem Konkurs-/Liquidations-/ Umstrukturierungsverfahren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen der betrieblichen Sozialkasse (ZFSS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen einer Gehaltspfändung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Abgaben für Mitarbeiter-Kapitalpläne abgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es andere als die oben aufgeführten Gehaltsabzüge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 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