

Bestätigung über Einkünfte aus unselbständiger Arbeit

Arbeitsnehmer

| | | | | | |
|---------------|--|-----------------|--|-------|--|
| Vorname | | Name | | Titel | |
| Geburtsnummer | | Daueraufenthalt | | | |

Angaben zum Dienstverhältnis

| | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Bezeichnung | | | | | |
| ID | | Sitz (Anschrift) | | | |
| Arbeitnehmer ist angestellt seit | | | | | |
| als | | | | | |
| Dienstverhältnis vereinbart auf: | <input type="checkbox"/> Unbestimmte Zeit | <input type="checkbox"/> Bestimmte Zeit bis | | | |
| Art von Dienstverhältnis: | <input type="checkbox"/> Beschäftigungsverhältnis | <input type="checkbox"/> Vereinbarung der Arbeitstätigkeit | <input type="checkbox"/> Vereinbarung der Arbeitsdurchführung | | |
| Das Gehalt wird auf ein Konto überwiesen: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> auf das Konto | | |
| Arbeitnehmer ist in der Probezeit: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| Dem Arbeitnehmer läuft die Kündigungsfrist, bzw. es wird Verhandlung über Dienstverhältnisbeendigung geführt: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | Vertretung für den Mutterschaftsurlaub: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Aktuelle Höhe des <u>grundlegenden Brutto-Monatsgehalts</u> | | | | | |
| Durchschnittliches <u>Netto-Monatseinkommen</u> einschließlich allfälliger Zuwendungen bei Krankheit | für die letzten 3 Monate, d.h. vom | bis | | | |
| | für die letzten 12 Monate, d.h. vom | bis | | | |
| | Durchschnittshöhe der Reisevergütungen in letzten 12 Monaten | | | | |

Vom Arbeitseinkommen werden keine / werden Abzüge auf der Grundlage einer Entscheidungsvollstreckung/einer Lohnabschlagsvereinbarung vorgenommen.

| | | | |
|-------------------|--|------------------|--|
| Zweck des Abzuges | | Höhe des Abzuges | |
| | | | |

Bescheinigung ausgestellt von: _____ Kontakttelefon: _____
(Vorname, Name, Funktion)

_____, den _____

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers: _____

Ich bestätige, dass alle ausgefüllten Angaben der Wahrheit entsprechen. Zugleich erteile ich meine Zustimmung, dass der Arbeitgeber der NEY sd Informationen zu meinem Arbeitsverhältnis und zur Höhe meines Einkommens gewährt, um meine Fähigkeit bzgl. der Rückzahlung des Kredites beurteilen zu können.

Unterzeichnungsdatum : _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Gültigkeit dieser Bestätigung für 30 Tage oder den Tag ihrer Ausstellung.