

Landratsamt Ebersberg

Abteilung Jugend, Familie und Demografie
Kreisjugendamt



Landratsamt Ebersberg • Eichthalstraße 5 • 85560 Ebersberg
Aktenzeichen: 6/4351/Förderangebote

An den
Arbeitgeber

Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGBVIII)

hier: Anfrage über den Arbeitsverdienst zur Vorlage beim Arbeitgeber

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie, für nachstehend genannte Person die beiliegende Bescheinigung über den Arbeitsverdienst auszufüllen und an uns zurückzusenden.

Die Angaben benötigen wir **rückwirkend für die letzten 12 Monate** (bzw. ab Arbeitsbeginn)

Bitte geben Sie auch an, ob Urlaubsgeld- und Weihnachtsgeldanspruch besteht!

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Kreisjugendamt Ebersberg

Öffnungszeiten des Landratsamtes:

Montag bis Mittwoch 07.30 - 17.00 Uhr
Donnerstag 07.30 - 18.00 Uhr
Freitag 07.30 - 12.00 Uhr

Bitte vereinbaren Sie einen Termin.

Bankverbindungen:

KSK München-Starnberg-Ebersberg
IBAN: DE83 7025 0150 0000 0003 98
BIC: BYLADEM1KMS
Raiffeisen-Volksbank Ebersberg eG
IBAN: DE38 7016 9450 0002 5101 11
BIC: GENODEF1ASG



Herr/Frau		geb.		
wohnhaft in				
wird/wurde hier	vom	bis	als	beschäftigt
Er/Sie ist/war	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung / Minijob			mit Stunden beschäftigt
Er/Sie ist	am	wegen (Grund für die Beendigung des Arbeitsverhältnisses)		ausgeschieden
Der/Die Beschäftigte erhält lt. Lohnsteuerkarte Lohnsteuerklasse: / Lohnsteuerermäßigung für Kinder				
Der Arbeitgeber bezahlt einen Zuschuss für Kinderbetreuungskosten in Höhe von monatlich				<input type="checkbox"/> kein Zuschuss
Der/Die Beschäftigte hatte in den nachstehenden Zeiträumen <input type="checkbox"/> keinen / <input type="checkbox"/> folgenden Verdienstaufschlag:				z.B. wg. Krankheit, Schlechtwetter, Fernbleiben von der Arbeitsstätte usw.
von - bis				
Gegen den/die Beschäftigte liegen bereits Lohnpfändungen oder Abtretungen vor: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja				ggf. Angabe des Gläubigers, Höhe und Art der Forderung, Zeitpunkt, Vollstreckungsgericht und Az.

Der/Die Beschäftigte hat vom bis folgende Bezüge erhalten.
 (Einschließlich Mehrarbeitszuschläge, Krankengeldzuschuss, Prämien, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, Provisionen, Spesen, Zuwendungen oder Zulagen jeder Art)

Zeitraum (Monat)	Bruttobezüge (€)			gesetzliche Abzüge (€)			Nettoeinkommen (€)
	einschl. Sachbezüge, einmalige Einkünfte, AG-Anteil VL	Wert der Sachbezüge (z.B. Fahrtkosten, Deputat, Wohnwert)	einmalige Einkünfte (z.B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Prämien, etc.)	Steuerrechtliche Abzüge (LSt, SolZ, KiSt)	SV-rechtliche Abzüge (KV, RV, AV, PV)	Vermögenswirksame Leistungen*	
1	2	3	4	5	6	7	8

Folgende einmalige Leistungen wurden in den letzten 12 Monaten **netto** gewährt:

Weihnachtsgeld	Jahresprämie	Urlaubsgeld	zusätzl. Gehalt	Fahrtgeld v. AG	ähnliche Bezüge
€	€	€	€	€	€

Diese sind in der vorstehenden Bescheinigung enthalten: ja nein

*Die Abzüge (Spalte 7) erfolgen durch freiwilligen Anlagevertrag: € Tarifvertrag: €

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel