

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-Monats</u> einkommen 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.