

3 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? ja 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:** EUR**5 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am:**

Datum

und endet am:

Datum

Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im1. Ausbildungsjahr Euro 3. Ausbildungsjahr Euro2. Ausbildungsjahr Euro 4. Ausbildungsjahr Eurodavon Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld Euro**6 Zeiträume ohne Lohn/Gehalt (z.B. bei unbezahltm Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung)**in der Zeit vom - bis Tage **Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?** ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

Euro

7 Steuer- und Versicherungsleistungen**Bei dem unter der Nummer 2 Spalte 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 ja neinDie Lohnsteuer wurde auf den Arbeitnehmer abgewälzt ja neinb) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen ja neinc) Die geringfügig beschäftigte Person stockt den Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung auf ja neind) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen ja nein

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Telefon / Fax / E-Mail-Adresse