

Wird sich das Einkommen des/der Arbeitnehmer(in) in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

Verringern Ja Nein
 Erhöhen Ja Nein

Ab wann und in welcher Höhe (Datum/Geldwert)

Grund der Veränderung

Das Ausbildungsverhältnis der /des Auszubildenden hat begonnen am**und endet am****Die Vergütung des/der Auszubildenden beträgt:**

1. Ausbildungsjahr	Euro	3. Ausbildungsjahr	Euro
2. Ausbildungsjahr	Euro	4. Ausbildungsjahr	Euro
Zu erwartendes Weihnachts- oder Urlaubsgeld			Euro

Der/ die Arbeitnehmer(in) ist krankenversichert bei

Krankenkasse

Sie/ Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank

In der Zeit von - bis	Tage

Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten? Nein Ja

in welcher Höhe Euro

Steuer- und Versicherungsleistungen**Bei dem auf Seite 1 aufgeführten Einkommen**

handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
a) mit Freistellungserklärung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
b) mit Lohnsteuerkarte	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
wurde/ wurden einbehalten und abgeführt		
a) Lohnsteuer	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Ort, Datum**Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers****Telefonnummer/ E-Mail/ Faxnummer**