
(Name, Vorname)

BESCHEINIGUNG

des Arbeitgebers der Eltern, des Ehegatten des/der Auszubildenden

1. Herr/FrauVater/Mutter/Ehegatte des/der o.g.

Auszubildenden hat im Kalenderjahr **2021** von der unterzeichnenden Firma/Dienststelle einen Arbeitgeberanteil zu den vermögenswirksamen Leistungen erhalten:

ja

nein

2. Obengenannte (r) hat für die Zeit

von _____ 2021 bis _____ 2021

Kurzarbeitergeld/Winteraushanggeld etc. in Höhe von _____ Euro bezogen.

3. Obengenannte (r) war im Kalenderjahr **2021**

() vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung

() vom _____ bis _____

bei der unterzeichnenden Firma/Dienststelle beschäftigt.

4. Obengenannte (r) war 2021 über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus krank

() ja

() nein

Er/Sie war bei der _____ krankenversichert.

Bescheinigung des Arbeitgebers, der zahlenden Dienststelle, der Versorgungskasse

Für die Zeit vom _____ **2021** bis _____ **2021**

Bruttoarbeitslohn/ -vergütung

_____ €

Bruttoversorgungsbezüge

_____ €

Steuern (einschl. Solidaritätszuschlag)

_____ €

Ort/Datum/Stempel und Unterschrift