



## BESCHEINIGUNG ÜBER DIE GEHALTSHÖHE

**VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN**  
**ANGABEN ZU DEM ARBEITNEHMER UND DER BESCHÄFTIGUNG**

Vorname:  Zuname:

Geburtsdatum:  -  -

Name und Anschrift der Arbeitsstätte (Firmensiegel):

Beschäftigung ab:  -  -

Aktuell bekleidete Position:

Datum der letzten Gehaltserhöhung:  -  -

Abzugsfähige Kosten:  Standard  erhöhte Kosten

Beschäftigt im Budgetsektor?  ja  nein

Beschäftigt im uniformierten Dienst?  ja  nein

Anteile an der Gesellschaft:  keine  weniger als 20%  20%-50%  mehr als 50%  betrifft nicht

**Form des Vertrages:**

Arbeitsvertrag auf:  unbestimmte Zeit  bestimmte Zeit bis:  -  -   Probezeit bis:  -  -

Bestellung/Ernennung auf:  unbestimmte Zeit  bestimmte Zeit bis:  -  -

Aktuelle Höhe des Grundgehalts BRUTTO:

BRUTTOEINKOMMEN, DAS DER ARBEITNEHMER IN DEN LETZTEN 12 MONATEN ERHALTEN HAT				
Monat / Jahr	Grundgehalt	Regelmäßiges variables Gehalt <sup>1</sup>	Unregelmäßiges variables Gehalt <sup>2</sup>	Gesamtgehalt

<sup>1</sup> Unter dem regelmäßigen variablen Gehalt versteht man variable Gehaltsbestandteile, wie z. B. Boni, **die mindestens alle drei Monate anfallen.**

<sup>2</sup> Unter dem unregelmäßigen variablen Gehalt versteht man variable Gehaltsbestandteile, wie z. B. Boni, **die seltener als alle 3 Monate anfallen.**

ERFORDERLICHE INFORMATIONEN	NEIN	JA	WENN JA, IN WELCHER HÖHE UND BIS WANN
Wurde der Vertrag gekündigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Befindet sich die Arbeitsstätte in einem Konkurs-/Liquidations-/Umstrukturierungsverfahren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen der betrieblichen Sozialkasse (ZFSŚ)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es Gehaltsabzüge wegen einer Gehaltspfändung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden Abgaben für Mitarbeiter-Kapitalpläne abgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es andere als die oben aufgeführten Gehaltsabzüge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**BESTÄTIGUNG SEITENS DER ARBEITSSTÄTTE**

Es wird bestätigt, dass die obigen Angaben korrekt und wahrheitsgemäß sind.

Datum:  -  -  Ort:

Telefon-Nr. der Arbeitsstätte:

Unterschrift und Stempel des Hauptbuchhalters oder der für die Bescheinigung der oben genannten Angaben zuständigen Person

---

**EERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS**

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben auf ihre Übereinstimmung und Richtigkeit hin überprüft.

Datum:  -  -  Ort:

Unterschrift des Arbeitnehmers

WZ2010/01/27 ver. 4.0