

Zusatzblatt zum Formblatt 3 Einkommenserklärung			Förderungsnummer									
des Vaters			der Mutter			des Ehegatten						
Name (der/des Auszubildenden)				Vorname					Geburtsdatum			

Bescheinigung des Arbeitgebers										
Herr/Frau (Name des Arbeitnehmers)								Geburtsdatum		
Anschrift										
Es wird bestätigt, dass der Arbeitgeberanteil (ohne Arbeitnehmersparzulage) zu den vermögenswirksamen Leistungen im Jahr 2020 betragen hat.								_____ Euro		
Gleichzeitig wird bestätigt, dass er/sie im Jahr 2020 Kurzarbeitergeld erhalten hat. Schlechtwettergeld erhalten hat.								_____ Euro		
Es wird außerdem bestätigt, dass er/sie im Jahr 2020 vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung beschäftigt war. vom _____ bis _____ beschäftigt war.										
Er/Sie war über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus krank?						ja		nein		
Besteht Kirchensteuerpflicht?						ja		nein		
Bemerkungen:										

LRA NU 42_058-1/2021 (Bescheinigung des Arbeitgebers)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers