



Anlage zu Formblatt 3 (Ehegatte/Vater/Mutter)

Name des Auszubildenden

Geburtsdatum

**Bescheinigung des Arbeitgebers gem. § 47 Abs. 5 BAföG
für das Berechnungsjahr 20__**

Herr/Frau _____ geb. am _____

wohnhafte _____

hat vom _____ bis _____

1. Bruttoarbeitslohn/-vergütung

(inkl. steuerpflichtiger Abfindungen/Vorruhestandsbezüge)

_____ **Euro**

Steuern

(Lohn- und Kirchensteuern sowie Solidaritätszuschlag)

_____ **Euro**

2. Arbeitgeberanteil

(zu den vermögenswirksamen Leistungen nach dem Vermögensbildungsgesetz)

ja

nein

3. Steuerfreie Leistungen:

Abfindungen nach § 3 Nr. 9 EStG

_____ **Euro**

Aufstockungsbeträge nach dem Altersteilzeitgesetz

_____ **Euro**

4. Der/Die o. Arbeitnehmer(in) war im Jahre 20__ durchgehend beschäftigt

ja

nein

5. Zusatzangaben:

Für dieses Jahr wurden neben dem Arbeitslohn folgende Leistungen in Anspruch genommen:

Kurzarbeitergeld ja, in Höhe von _____ Euro

nein

Winterausfallgeld ja, in Höhe von _____ Euro

nein

Krankengeld/Mutterschaftsgeld
über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus

ja

nein

Falls ja, bitte Namen und Sitz der Krankenkasse angeben:

6. Nur bei ausländischen Arbeitnehmern auszufüllen:

Wie lange ist/war der o.g. Mitarbeiter bei Ihnen beschäftigt? _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers