

VERDIENST- UND ARBEITSBESTÄTIGUNG

Arbeitgeber(in)

Name:	
Anschrift:	
Steuernummer:	Telefonnummer:
Firmenbuchnummer:	
Für die Bestätigung verantwortliche Person:	
Position:	Telefonnummer:
Branche*	
<ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 25%;">• Staatsverwaltung, öffentlicher Dienst <li style="width: 25%;">• Telekommunikation, Informatik <li style="width: 25%;">• Spedition, Transport <li style="width: 25%;">• Bauindustrie <li style="width: 25%;">• Industrie <li style="width: 25%;">• Polizei, Militär, Finanzamt, <li style="width: 25%;">• Finanzen, Versicherungen <li style="width: 25%;">• Gesundheitswesen <li style="width: 25%;">• Tourismus <li style="width: 25%;">• Verkehr <li style="width: 25%;">Katastrophenschutz <li style="width: 25%;">• Handel, Dienstleistungen <li style="width: 25%;">• Landwirtschaft <li style="width: 25%;">• Bildung <li style="width: 25%;">• Recht <li style="width: 25%;">• Sonstiges: 	

Arbeitnehmer(in)

Name:	Geburtsname:	Name der Mutter:
Geburtsort und Datum:	Beginn der Beschäftigung / Unternehmensgründung:	
Beruf:		
Position: <i>Führungskraft / Angestellte(r) / Arbeiter(in)*, Sonstige:</i>		

Monatlicher Bruttolohn/Bruttogehalt:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>		
Nettolohn/Nettogehalt der letzten 3 Monaten (ohne Zulagen, Boni, Prämien):			
Betrag:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>
Periode:	Monat	Monat	Monat
Regelmäßig Nett Zulagen der letzten 3 Monaten:			
Typ:	*Wenn es mehrere Arten gibt, schicken Sie bitte den Lohnzettel anbei.		
Betrag:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>
Periode:	Monat	Monat	Monat
Regelmäßig Nettoprämien, Boni oder Prämien der letzten 12 Monaten:			
	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	Auszahlungstermin(e):	
Cafeteria (Jährlicher Nettocafeteria -Betrag):	<i>HUF / EUR / USD / CHF*/Jahr</i>		
Monatliche Tilgungen, Abzüge:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*/Monat</i>		

In Anbetracht meiner strafrechtlichen Verantwortung erkläre ich, dass

- der oben genannte Mitarbeiter in unserem Unternehmen mit einem **unbefristeten / befristeten*** Vertrag bis beschäftigt ist;
- der Arbeitnehmer sich nicht in Kündigung oder auf Probezeit befindet;
- die gesetzlichen Abgaben für das oben bescheinigte Einkommen abgezogen und beglichen wurden;
- nach dem Gesetz über Insolvenz-, Liquidations- und Konkursverfahren keine Maßnahmen gegen den Arbeitgeber ergriffen wurden;
- ich Ausstellungsberechtigter der vorhandenen Bestätigung bin,
- alle Angaben der Bestätigung wahrheitsgemäß sind, und ich mit der Überprüfung dieser einverstanden bin.

Insofern die Gesellschaftsform des Arbeitgebers KG, GmbH, (offene bzw. geschlossene) AG oder OHG ist:

Hiermit erklären wird, dass Arbeitnehmer(in) **Eigentümer(in) / kein(e) Eigentümer(in)*** des Arbeitgebers ist, bzw.

Arbeitnehmer(in) **nahe(r) Familienangehörige(r) / kein(e) nahe(r) Familienangehörige(r)*** des Eigentümers des Arbeitgebers ist.

Die Bestätigung wurde zum Kreditantrag des/der Arbeitnehmerin/s bei der Sopron Bank Burgenland Zrt. ausgestellt.

(Ort), (Datum)

.....
Firmengerechte Unterschrift des
Arbeitgebers oder des Berechtigten
bzw. lesbare Namen der Untersreiber

*Zutreffendes bitte unterstreichen!