

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:	
Personalausweisnummer:	Beginn der Beschäftigung / Unternehmensgründung:
Beruf:	
Position: Führungskraft / Angestellte(r) / Arbeiter(in)*, Sonstige:	

Monatlicher Bruttolohn/Bruttogehalt:		<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	
Nettolohn/Nettogehalt der letzten 3 Monaten (ohne Zulagen):			
Betrag:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>
Periode:	Monat	Monat	Monat
Nettozulagen der letzten 3 Monaten:			
Betrag:	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>	<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>
Periode:	Monat	Monat	Monat
Nettoprämien, Boni oder Prämien der letzten 12 Monaten:			
<i>HUF / EUR / USD / CHF*</i>		Auszahlungstermin(e):	
Cafeteria (Jährlicher Netto cafeteria-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 Arbeitsnehmerin/s bei der Sopron Bank Burgenland Zrt. ausgestellt.

(Ort),

(Datum)

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

*Zutreffendes bitte unterstreichen!