

*GEHALTS-/LOHNBESTÄTIGUNG*

Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ist in der Firma (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ als

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in ungekündigter Stellung tätig.

Der/Die Bedienstete steht in einem zur **Arbeiterkammer Burgenland umlagepflichtigen Dienstverhältnis.**

Alleinverdiener/Alleinerhalterabsetzbetrag JA NEIN

Arbeiterkammerumlage JA NEIN

**Letztes Gehalts- bzw. Lohneinkommen**

für den Monat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bruttoeinkommen (**ohne Trennungsgeld, Fahrtkosten,**

**Überstunden, Schmutzzulage, etc)\*** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesetzliche Abzüge € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Abzüge € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nettoeinkommen € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ===================

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift und Stampiglie

\* **Bitte ohne oben angeführte Lohnbestandteile ausstellen, da diese Bestätigung zur Ermittlung des Familieneinkommens dient und für die Gewährung von Beihilfen eine Einkommens- grenze maßgeblich ist.**

*Diese Bestätigung dient zur Vorlage bei der*

*KAMMER FÜR ARBEITER UND ANGESTELLTE FÜR DAS BURGENLAND,*

***7000 EISENSTADT, WIENER STRASSE 7, Tel.Nr. 02682/740***