

## Angaben des Arbeitgebers zum Beschäftigungsverhältnis

Der Arbeitgeber ist auf Verlangen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers oder des Jobcenters zur Ausstellung dieser Bescheinigung verpflichtet (§§ 57, 58, 60 Abs. 3 SGB II).

### 1. Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Die Beschäftigung wird ausgeübt seit: \_\_\_\_\_; ggf. bis: \_\_\_\_\_

Anmeldung bei der Einzugsstelle (Minijob-Zentrale, Krankenkasse) am: \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie der Anmeldung beifügen)

Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Branche der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Stundenlohn: \_\_\_\_\_ €

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Wird ein Arbeitszeitkonto geführt?  Ja  Nein

Besteht Anspruch auf Lohnfortzahlung im Krankheitsfall?  Ja  Nein

Besteht ein Urlaubsanspruch?  Ja  Nein

Wie wird das Arbeitsentgelt ausgezahlt?  Überweisung  Barzahlung

Bei Barzahlung: Grund für die Barzahlung: \_\_\_\_\_

### 3. Für Rückfragen und Schriftwechsel

Firmenname und -anschrift: \_\_\_\_\_

Inhaber/in: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Arbeitgebers oder seiner/seines Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel