
(Firma bzw. Name und Vorname des Arbeitgebers)

(Ort, Datum)

(Straße und Hausnummer bzw. Postfach)

(Postleitzahl, Ort)

Landkreis Marburg-Biedenkopf
KreisJobCenter
Raiffeisenstr. 6
35043 Marburg

Az.:

Arbeitsbescheinigung gemäß § 57 Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)

Name, Vorname des/ der Beschäftigten: _____

Adresse des/der Beschäftigten: _____

Beginn der Beschäftigung: _____ **Ist das Arbeitsverhältnis beendet ?** ja nein

Art des Arbeitsvertrages: Zeitvertrag Aushilfsvertrag unbefristeter Arbeitsvertrag

Wurden Beiträge zur Arbeitslosenversicherung entrichtet? ja nein

Wurden Beiträge zur Kranken-/Pflegeversicherung entrichtet? ja nein

Wenn ja: Krankenkasse (Name/Anschrift): _____

Wurden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung entrichtet ? ja nein

Wenn ja: Rentenversicherungsträger: _____

Besteht eine Befreiung von Rentenversicherungsbeiträgen ja nein

(z.B. bei geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen?)

Beendigung des Arbeitsverhältnisses (Angaben auch erforderlich, wenn befristetes Arbeitsverhältnis vorzeitig endet)

Das Arbeitsverhältnis wurde beendet / gekündigt am _____ zum _____ durch:

Kündigung seitens des Arbeitgebers Kündigung seitens des Arbeitnehmers

Aufhebungsvertrag Ablauf des Zeitvertrages

fristgerecht fristlos

Grund der Beendigung (bitte unbedingt angeben, ggf. auf der Rückseite oder einem Beiblatt fortsetzen)

Wenn durch Arbeitgeber gekündigt:

Vertragswidriges Verhalten des Arbeitnehmers war Anlass ja nein

Wurde der Arbeitnehmer wegen dieses Verhaltens bereits abgemahnt? ja nein

Das Beschäftigungsverhältnis ist beendet, das Arbeitsverhältnis besteht jedoch fort (z.B. bei Freistellung während der Kündigungsfrist oder Aussteuerung aus dem Krankengeldbezug) ja nein

Wenn ja: Grund/Dauer:

Wurden im Rahmen der Beendigung eine Abfindung, Entschädigung oder sonstige Leistung gezahlt bzw. bestehen hierauf oder auf Arbeitsentgelt noch Ansprüche? ja nein noch ungeklärt

Wenn ja: Grund und Höhe sowie (voraussichtlicher) Zahlungstermin:

Wann erfolgt / erfolgte regelmäßig die Lohn-Auszahlung:

im laufenden Monat bis zum _____

im Folgemonat bis zum _____

Das monatliche Entgelt betrug (bitte Kopien der Entgeltabrechnungen beifügen oder nachstehende Tabelle ausfüllen, ggf. auf einem Beiblatt fortsetzen)

Monat						
Grundbezüge						
Zulagen						
Arbeitgeberanteil VML						
Entgelt für Überstunden						
Entgelt für Urlaub						
Urlaubsgeld						
Sonderzuwendungen						
Sachbezüge						
Bruttobezüge						
Kindergeld						
Fahrtkostenerstattung						
Gesamtbezüge						
- Sozialversicherung						
- Lohnsteuer (Klasse ____)						
- Kirchensteuer						
- Solidaritätszuschlag						
Nettobezüge						
- VML						
- Pfändungen						
Auszahlungsbetrag						
Datum der Auszahlung						

Sonstige Hinweise des Arbeitgebers:

(Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten)