

4. Änderung des Bruttoeinkommens

Das in Nummer 1 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

verringern	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum (TT.MM.JJJJ)	auf jährlich (Betrag)	
erhöhen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum (TT.MM.JJJJ)	auf jährlich (Betrag)	

5. Krankheitszeiten

Der/Die Arbeitnehmer/in war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank.

 nein ja Die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.
Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel, Unterschrift
	E-Mail		

Wichtig!**Bei Bezug von Leistungen der Krankenkasse: Nachweise vorlegen!**

Wenn Krankengeld oder Mutterschaftsgeld bezogen wird oder bezogen wurde, bitte die nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen oder einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.

Bescheinigung der Krankenkasse

Der/Die obenstehende Arbeitnehmer/in war bzw. ist in den letzten 12 Monaten

- arbeitsunfähig krank und erhielt bzw. erhält Krankengeld.
 Empfängerin von folgendem Mutterschaftsgeld.

Zeitraum (von - bis)	Anzahl der Tage	Tagessatz (Betrag)	Anzahl der Tage pro Woche	Gesamtbetrag
Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt (Bruttobetrag (ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzl. Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind))				

Bestätigung der Krankenkasse

Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel, Unterschrift
	E-Mail		

Wichtig!**Bei Bezug von Leistungen des Arbeitsamtes: Leistungsbescheide vorlegen!**

Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und oder Einkommensersatzleistungen, wie z.B. Unterhaltsgeld, Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe oder Berufsausbildungsbeihilfe nach § 74 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)? Bitte legen Sie die Leistungsbescheide des Arbeitsamtes vor!