

B E S C H E I N I G U N G
für Ehegatte oder Lebenspartner/Vater/Mutter

(vom Arbeitgeber zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung auszufüllen)

1. Kurzarbeitergeld/Saison-Kurzarbeitergeld

Herrn/Frau _____, geb. am _____
Vater/Mutter/Ehegatte oder Lebenspartner des o. g. Auszubildenden, wird hiermit bestätigt, dass
er/sie Kurzarbeitergeld/Saison-Kurzarbeitergeld im Jahr _____ in Höhe von _____ €
erhalten hat.

2. Aufstockungsbetrag nach dem Altersteilzeitgesetz

Herrn/Frau _____, wird hiermit bestätigt, dass
er/sie einen Aufstockungsbetrag nach dem Altersteilzeitgesetz gem. § 3 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe a) im
Jahr _____ in Höhe von _____ € erhalten hat.

3. Beschäftigung, Lohnfortzahlung, Krankenkasse

Herrn/Frau _____ wird bestätigt, dass er/sie im Jahr

vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung

von _____ bis _____

beschäftigt war.

Er/Sie war über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus krank: ja nein

Falls ja, Krankenkasse:

(Name und Ort)

4. Abfindung

Herrn/Frau _____ wird außerdem bestätigt, dass
er/sie im Jahr _____

• eine steuerfreie Abfindung in Höhe von _____ €

• eine steuerpflichtige Abfindung in Höhe von _____ €

erhalten hat.