

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG ZUR VORLAGE BEI DER FAMILIENKASSE

Arbeitgeber : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Angaben zum Arbeitnehmer :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Beschäftigungsverhältnis :

Beschäftigt seit : _____

Arbeitszeit (Std./Woche) : _____

Art der Tätigkeit : _____

Bestätigung :

Hiermit wird bescheinigt, dass der oben genannte Arbeitnehmer bei uns beschäftigt ist. Die Angaben zur Beschäftigungsdauer, Arbeitszeit und Tätigkeit entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen. Diese Bescheinigung dient als Nachweis für die Familienkasse.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift Arbeitgeber : _____

Unterschrift Arbeitgeber

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentfertig.com/arbeitgeberbescheinigung-zur-vorlage-bei-der-familienkasse-ausfullhilfe/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentfertig.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.