

Ausbildungsbescheinigung
zur Vorlage bei der Familienkasse

Name der/des KG Berechtigten	Vorname	Personalnummer/AG		
Name der /des Auszubildenden	Vorname	Geburtsdatum		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet				
befindet sich bei mir/uns in Berufsausbildung als	Die Ausbildung dauert von	voraussichtlich bis		
1. Monatliche Ausbildungsvergütung Die Angaben sind für die gesamte Ausbildungsdauer zu machen. Hinsichtlich der Höhe der künftigen Ausbildungsvergütung sind die nach derzeit geltendem Tarif zustehenden Beträge anzugeben. Die Vergütung ist einschließlich Sachbezügen und sonstigen zusätzlichen steuerpflichtigen Leistungen sowie eventuellen vermögenswirksamen Leistungen des Arbeitgebers anzugeben, jedoch ohne die unter 2. einzutragenden zusätzlichen Leistungen. Vergütungsbeträge, auf die verzichtet wurde, sind mit anzugeben, da sie kindergeldrechtlich zu berücksichtigen sind. Die Vergütung ist ohne den Abzug für eine Entgeltumwandlung im Rahmen einer betrieblichen Altersversorgung anzugeben. Die Entgeltumwandlung ist im dafür vorgesehenen Feld einzutragen.				
Monatliche Brutto-Ausbildungsvergütung ab Beginn der Ausbildung:	ab			
Betrag EUR:				
abzüglich steuerfreier Entgeltumwandlung (§ 3 Nr. 63 EStG)				
Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung:				
Erhöhung im Laufe der weiteren Ausbildung auf:	ab	ab	ab	ab
Betrag EUR:				
abzüglich steuerfreier Entgeltumwandlung (§ 3 Nr. 63 EStG)				
Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung:				
* Unzutreffendes streichen				

LBV KG 5boed – 03/09

2. zusätzliche Leistungen

Die Angaben sind für die **gesamte** Ausbildungsdauer zu machen. Hinsichtlich der Höhe der künftigen Leistungen sind die nach derzeit geltendem Tarif zustehenden Beträge anzugeben.

Bezieht/Bezog der/die Auszubildende während der Ausbildung

a) Sonderzuwendungen?

- ja
 nein

(z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgratifikation, 13. und 14. Monatsbezüge. Sofern diese Leistungen in monatlichen Teilbeträgen ausgezahlt werden, sind sie unter 1. anzugeben!)

Wenn ja: Art der Leistungen:				
Auszahlungsmonat/-jahr:				
Betrag brutto EUR:				
Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung				

b) pauschal versteuerten Arbeitslohn nach §§ 40, 40a EStG und/oder steuerfreie Einnahmen?

- ja
 nein

(z.B. steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, steuerfreier Reisekostenersatz, steuerfreier Ersatz von Studiengebühren u. Verwaltungsgebühren)

Wenn ja: Art der Leistungen:				
Kalenderjahr:				
Gesamtbetrag brutto EUR:				

Datum, Unterschrift	Firmenstempel der Ausbildungsstätte
Anschrift und Telefon, soweit nicht im Firmenstempel enthalten	