



Verdienstausfallbescheinigung (nur vom Arbeitgeber auszufüllen)

Anrede

Vorname Name Prüfer

ist im Unternehmen

Bezeichnung des Unternehmens

Anschrift, Tel.-Nr.

als

Bezeichnung der Tätigkeit

beschäftigt.

Durch die ehrenamtliche Tätigkeit hat / hatte o.g. Mitarbeiter/-in als Prüfer/-in bei der IHK Ostthüringen zu Gera

am _____ von _____ bis _____ Uhr,

einen Verdienstaussfall.

Die vereinbarte Arbeitszeit beginnt

um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Sie beträgt ohne Arbeitspausen _____ Stunden.

Das monatliche Arbeitsentgelt beträgt _____ EUR.

Wegen oben genannter Tätigkeit entstand ein Arbeitsausfall von _____ Stunden.

Das Arbeitsentgelt im Monat _____

wurde um _____ EUR und die Arbeitgeberanteile der Sozialversicherung

um _____ EUR gekürzt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers/Stempel

Verdienstausfallersatz ist steuerpflichtig. Die Einkünfte sind deshalb in der Steuererklärung zu berücksichtigen.

Ich bestätige, von diesem Hinweis Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Empfängers