

Verdienstbescheinigung für

Name _____ geb. am _____
 wohnhaft _____

1. Arbeitsverdienst für die letzten 12 Monate in EURO (bitte alle Spalten vollständig ausfüllen)

Zeitraum von - bis	brutto	davon AföG	Davon Kinderlosen-Zuschlag zur Pflegeversicherung	Sonstiges	netto
gesamt					

2. Sonstige Bezüge (Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Sondervergütungen, Ausgleichszahlungen o.ä. unter Nr. 1 enthalten ja nein)

Art	Zeitraum von - bis	brutto	Abzüge	netto

3. Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ab _____ :

Der Beschäftigte/die Beschäftigte ist ab _____ an _____ Arbeitstagen pro Woche beschäftigt.

Der Beschäftigte/die Beschäftigte nimmt ab _____ grundsätzlich am gemeinschaftlichen Mittagessen teil:

an jedem Arbeitstag

nur an _____ Arbeitstagen

Der Beschäftigte/die Beschäftigte nimmt nicht regelmäßig am Mittagessen teil.

4. Abwesenheitszeiten (außer Urlaub oder gesetzliche Feiertage) von mindestens 2-wöchiger ununterbrochener Dauer (z.B. Krankschreibungen, Krankenhausaufenthalte, Kur- oder Reha-Maßnahmen)

Datenschutzhinweise gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 94036 Landshut, Telefon: 0871/97512-100, E-Mail: sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de.

Die Daten werden erhoben, zur Gewährung von Leistungen nach SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind BayDSG, DSGVO i.V.m. SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG und BStatG.

Soweit zur Erfüllung der Leistungsgewährung erforderlich, können die Daten gem. § 69 Abs.1 SGB X an Dritte (z.B. Sozialleistungsträger, sonstige Zahlungspflichtige) übermittelt werden.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.bezirk-niederbayern.de abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Landshut, Telefon: 0871/, E-Mail: datenschutz@bezirk-niederbayern.de erreichen können.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Aufstellung wird bestätigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel d. Arbeitgebers)

Urschriftlich zurück

Bezirk Niederbayern
Sozialverwaltung
Am Lurzenhof 15
84036 Landshut