

| | | |
|---------------|--------------|------------------|
| | | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Förderungsnummer |

Anlage zum Formblatt 03 (Ehegatte/Ehegattin, Mutter, Vater)

Bescheinigung des Arbeitgebers gem. § 47 Abs. 5 BAföG

für das Berechnungsjahr* _____

(zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung)

Herr / Frau: geb. am:

wohnhaft in:

hat vom bis

1. **Bruttoarbeitslohn / -vergütung (steuerpflichtig)** €
ohne Kindergeld erhalten

Steuern €
(Lohn- u. Kirchensteuern, Solidaritätszuschlag)

2. Sind im vorgenannten Zeitraum **Arbeitgeberanteile zu den vermögenswirksamen Leistungen** nach dem Vermögensbildungsgesetz gezahlt worden; **ggf. abweichenden Zeitraum angeben:** ja nein

3. Die o.g. Arbeitnehmerin / Der o.g. Arbeitnehmer war im Jahre* _____ durchgehend beschäftigt ja nein

4. **Zusatzangaben:**
Für dieses Jahr wurden neben dem Arbeitslohn folgende Leistungen in Anspruch genommen:
Kurzarbeitergeld SGB III ja, in Höhe von € nein

Krankengeld / Mutterschaftsgeld über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus ja nein

Falls ja, bitte Namen und Sitz der Krankenkasse angeben

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers