Raiffeisen Bank

# BESCHEINUNG DES ARBEITGEBERS

Voraussetzungen für die Gültigkeit der Bescheinigung des Arbeitgebers sind die Angabe aller Daten (bitte lassen Sie nicht relevante Felder leer), die firmenmäßige Unterzeichnung (Im Falle eines elektronisch eingereichten Zertifikats mit elektronischer Signatur oder Signaturstempel – digitale Signatur mit Bild) und die Bestätigung ihres Inhalts und ihrer Wahrheitsgemäßheit.

## ANGABEN ZUM ARBEITGEBER

| | |
|---|---|
| **Name des Arbeitgebers:** ..... | **Steuernummer des Arbeitgebers:** ..... |
| **Sitz des Arbeitgebers:** ..... | **Webseite des Arbeitgebers:*** ..... |
| **Telefonnummer des Arbeitgebers:*** ..... | **E-Mail-Adresse des Arbeitgebers:*** ..... |

*Bitte geben Sie eine Telefonnummer ein, die öffentlich ist (z.B. auf der Webseite des Arbeitgebers, von Auskunftsdiensten. oder öffentlich Firmeninformationen verfügbar ist.)

**Haupttätigkeit des Unternehmens:**

| | |
|---|---|
| ☐ Gesundheitswesen, Unterrichtswesen, Regierungswesen, Sozialwesen, Stadt- und Gemeindeverwaltung | ☐ Handel, Gastronomie, Telekommunikation, Spedition, Reiseveranstalter |
| ☐ Finanz- und Rechtsdienstleistungen und dazugehörige ergänzende, Dienstleistungen, sonstige Beratungstätigkeit | ☐ Baugewerbe |
| ☐ Industrie, verarbeitende Industrie | ☐ Landwirtschaft |
| ☐ Sonstiges (bitte genau angeben): ..... | |

**Gegen das Unternehmen läuft ein Liquidations-, Konkurs- oder Abwicklungsverfahre?** ☐ Ja ☐ Nein

## BESCHEINIGUNG - NAME DER FÜR DAS AUSFÜLLEN VERANTWORTLICHEN PERSON

☐ Arbeitgeber ☐ Gehaltsabrechnungsfirma

**Name der Firma, die die Gehaltsabrechnung tut:** .....

**Firma steuernummer:** .....

**Name der Person, die die Einkommensbescheinigung ausfüllt:** .....

**Dienstliche Telefonnummer der für das Ausfüllen verantwortlichen Person:** .....

**E-mail adresse der für das Ausfüllen verantwortlichen Person:** .....

**Methode zur Bestätigung der Arbeitgeberdaten:** ☐ Telefon ☐ E-mail

Die Ausstellung der vorliegenden Bescheinigung erfolgt auf Wunsch des Arbeitnehmers, in Verbindung mit seinem bei der Raiffeisen Bank Zrt. eingereichten Darlehensantrag. In Kenntnis meiner/unserer strafrechtlichen Verantwortung erkläre(n) ich/wir, dass die in der Bescheinigung aufgeführten Daten richtig sind und für die bescheinigten Einkommen die vorgeschriebenen öffentlichen Lasten gezahlt wurden

**Beziehung zwischen dem Arbeitnehmer und dem Arbeitgeber oder dem Zeichnungsberechtigten dieser Bescheinigung:**

☐ keine Beziehung ☐ Eigentumsverhältnis ☐ Verwandter**

** Ehepartner, direkter Verwandter, Adoptivkind, Stiefkind, Ziehkind, Adoptiveltern, Stiefeltern, Pflegeeltern, Adoptivgeschwister, Stiefgeschwister, Pflegegeschwister), Lebenspartner, Ehepartner von direktem Verwandten, direkter Verwandter von Ehepartner oder Geschwister von Ehepartner, Ehepartner von Geschwister

## ANGABEN ZUM ARBEITNEHMER

### PERSÖNLICHE DATEN

**Name:** .....

**Geburtsname:** .....

**Geburtsort:** ..... **Geburtsdatum:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

**Geburtsname der Mutter:** .....

### BESCHÄFTIGUNGSDATEN

**Jobtitel Mitarbeiter:** .....

**Der/die Arbeitnehmer(in) wurde gekündigt?** ☐ Ja ☐ Nein

**Position des Arbeitnehmers:** ☐ Obere Führungsebene ☐ Mittlere Führungsebene ☐ Sonstiger Geistesarbeiter ☐ Handarbeiter

**Beginn des Arbeitsverhältnisses:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

**Der/die Arbeitnehmer(in) befindet sich in der Probezeit?** ☐ Ja ☐ Nein **Ablauf der Probezeit:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

**Kategorie des Arbeitsverhältnisses:** ☐ Unbefristet ☐ Befristet, Vertrag läuft aus am: ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

**Absichtserklärung des Arbeitgebers:** Wenn der befristete Arbeitsvertrag innerhalb von 9 Monaten ab Ausstellungsdatum dieser Bescheinigung ausläuft, wird das Arbeitsverhältnis des Arbeitnehmers verlängert? ☐ Ja ☐ Nein

**War der/die Arbeitnehmer(in) in den letzten 3 Monaten arbeitsunfähig?** ☐ Ja ☐ Nein

Beginn der Arbeitsunfähigkeit: ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag und Ende: ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

**Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden):** ☐☐

Raiffeisen Bank

## *ANGABEN ZUM NETTOEINKOMMEN*

**Bitte geben Sie die Währung an:** .....

**Art der Lohnzahlung:** ☐ Überweisung ☐ Bargeld ☐ Überweisung und Bargeld

**Monatlicher Brutto-Grundlohn des Arbeitnehmers** (ohne Bonus, Prämien, Zuschlage und Einkommenszuschläge): ☐☐☐☐☐☐☐

**Nimmt der Arbeitnehmer die Familiensteuervergünstigung in Anspruch?** ☐ Ja, nach ..... Kind(ern) ODER ☐ Nein

**Bei Inanspruchnahme anderer Steuererleichterungen deren Bezeichnung:** .....

**Betrag der Reduzierung der Steuerbemessungsgrundlage:** ☐☐☐☐☐☐☐

| | |
|---|---|
| **CSED netto Monatsbetrag** (wenn der Arbeitgeber ein Sozialversicherungsträger ist): ☐☐☐☐☐☐☐ | **Enddatum:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag |
| **GYED netto Monatsbetrag** (wenn der Arbeitgeber ein Sozialversicherungsträger ist): ☐☐☐☐☐☐☐ | **Enddatum:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag |

| **Monatlicher Nettolohn der letzten drei Monate vor dem Ausstellungsdatum dieser Bescheinigung** | | | |
|---|---|---|---|
| **Zeitraum:** | ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat | ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat | ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat |
| **Monatlicher Nettolohn/ Stundenlohn** (ohne Zuschläge, Einkommenszuschläge, Abzüge und Pfändungen die das Einkommen): | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Anzahl der geleisteten Arbeitsstunden- Nach Stundenlohn zu füllen** (auszufüllen bei Stundenlohn): | ☐☐☐ Stunden | ☐☐☐ Stunden | ☐☐☐ Stunden |
| **Regelmäßige monatliche Zuschläge, Einkommenszuschläge:** ☐ Schicht ☐ Nachtschicht ☐ Nachmittagsschicht ☐ Sonntags-, Urlaubschicht ☐ Sprachliche Ergänzung ☐ Provisionen ☐ Standby-Gebühr ☐ Variabler Lohn ☐ Leistungsentgelt ☐ Bearbeitungsgebühr | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Angabe der sonstigen, nicht regelmäßigen Zuschläge, Einkommenszuschläge:** ☐ Überstunden ☐ Kostenerstattung ☐ Bekleidungsgeld ☐ Fahrkosten ☐ Treueprämie ☐ Wohngeld | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Tagegeld:** | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Andere Zuschläge:** ..... | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Monatliche übertragen:** | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐ |

| **Weitere Einkommen** | |
|---|---|
| **Jährlicher Nettobetrag der Cafeteria:** | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Jährlicher Nettobetrag von Prämien, Belohnungen, Boni:** | ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Jährlicher Honorarbetrag:** | ☐☐☐☐☐☐☐ |

| **Angabe der Abzüge und Pfändungen die das Einkommen belasten** | |
|---|---|
| **Benennung:** ..... | |
| **Der Gesamtbetrag:** ☐☐☐☐☐☐☐ | **Monatliche Menge:** ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Starttermin:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat | **Endtermin:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat |
| **Benennung:** ..... | |
| **Der Gesamtbetrag:** ☐☐☐☐☐☐☐ | **Monatliche Menge:** ☐☐☐☐☐☐☐ |
| **Starttermin:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat | **Endtermin:** ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat |

Datum: ☐☐☐☐ Jahr ☐☐ Monat ☐☐ Tag

.....

**Firmenmäßige Unterschrift des Arbeitgebers**

(mit Firmenstempel, bei fehlendem Firmenstempel schreiben Sie bitte den Firmennamen in Druckbuchstaben)

Ich bevollmächtige den bei der Kreditantragstellung genannten Arbeitgeber, dem Kreditsachbearbeiter der Raiffeisen Bank Zrt. die zur Kreditentscheidung unbedingt notwendigen Daten über den von der Bank gewählten Kommunikationskanal (per Telefon, Telefax bzw. E-Mail) zu übergeben und erteile zugleich freiwillig meine Einwilligung dazu. Mit meiner vorliegenden Erklärung befreie ich die Bank in Verbindung mit den mit meinem Kreditantrag verbundenen, mich betreffenden und als Bankgeheimnis angesehenen Daten von ihrer mit Bankgeheimnissen verbundenen Geheimhaltungspflicht und bevollmächtige sie, diese in dem zur Kontrolle der mit meiner Beschäftigung verbundenen Daten (einschließlich der Angaben in der Bescheinigung des Arbeitgebers) erforderlichen Umfang meinem Arbeitgeber mitzuteilen.