

Familienkasse	Name, Vorname des Kindergeldberechtigten
	Geschäftszeichen/ Ordnungsnummer / Kindergeldnummer <small>(Bitte bei allen Schreiben an die Familienkasse angeben)</small>

Ausbildungsbescheinigung
zur Vorlage bei der Familienkasse

A	Name und Vorname des/der Auszubildenden:		
	geboren am:		
	befindet sich in Berufsausbildung als:	von:	bis:

B	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 C einzutragenden zusätzlichen Leistungen. Vergütungsbeträge, auf die verzichtet wurde, sind mit anzugeben, da sie kindergeldrechtlich zu berücksichtigen sind.			
	Monatliche Brutto-Ausbildungsvergütung ab Beginn der Ausbildung	ab		
	Betrag EUR :			
	Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung			
	Erhöhung im Laufe der weiteren Ausbildung auf	ab	ab	ab
	Betrag EUR :			
	Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung			

* Unzutreffendes streichen

C	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?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	<small>(z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsg Gratifikation, 13. und 14. Monatsbezüge. Sofern diese Leistungen in monatlichen Teilbeträgen ausgezahlt werden, sind sie unter B anzugeben!)</small>			
	Wenn ja: Art der Leistungen :			
	Auszahlungsmonat/-jahr :			
	Betrag brutto EUR :			
	Auszahlungsmonat/-jahr :			
	Betrag brutto EUR :			
	Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Sozialversicherung			
	b) pauschal versteuerten Arbeitslohn nach §§ 40, 40a EStG und/oder steuerfreie Einnahmen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	<small>(z.B. steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, steuerfreier Reisekostensatz)</small>			
	Wenn ja: Art der Leistungen :			
	Kalenderjahr :			
	Gesamtbetrag brutto EUR :			

Ort und Datum	Firmenstempel der Ausbildungsstätte
Unterschrift	