

ARBEITSBESCHEINIGUNG

(zur Vorlage beim Landratsamt Augsburg - Amt für Ausländerwesen und Integration -)



Es wird hiermit bestätigt, dass _____, geb. am _____

wohnhaft in _____

Staatsangehörigkeit _____, Familienstand _____

seit/ab dem _____ bei uns als _____

in Vollzeit

in Teilzeit zu _____ % / _____ Std./Woche

geringfügig

beschäftigt ist/wird.

Das Arbeitsverhältnis ist

ungekündigt gekündigt zum _____

und

unbefristet befristet bis _____

Die Probezeit

ist beendet endet am _____

Das durchschnittliche monatliche **Nettoeinkommen** beträgt derzeit _____ €.

Krankenversichert bei _____

Bemerkungen (Bitte genaue Arbeitszeiten angeben!):

Ort, Datum

Unterschrift (Namensangabe bitte zusätzlich in Druckbuchstaben)

Betriebsnummer

Firmenstempel