

ARBEITSBESCHEINIGUNG

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



Es wird hiermit bestätigt, dass _____, geb. am _____,
wohnhaf in _____,
Staatsangehörigkeit _____, Familienstand _____,
seit/ab dem _____ bei uns als _____

in Vollzeit

in Teilzeit zu _____ Prozent/ _____ 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 _____ Euro.

Krankenversichert bei _____

Bemerkungen (Bitte genaue Arbeitszeiten angeben!):

Ort, Datum _____

Unterschrift (Namensangabe bitte zusätzlich in Druckbuchstaben) _____

Betriebsnummer _____

Firmenstempel