

03



Bescheinigung über Nebeneinkommen

nach § 313 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (SGB III)
(Vorderseite vom Arbeitgeber oder Auftraggeber auszufüllen)

Kunden-Nr.

Arbeitsamt - Geschäftsstelle

①	Name, Vorname (des Leistungsbeziehers)	Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt: Geburtsdatum)
	Straße, Haus-Nr.	Art der Tätigkeit
	Postleitzahl, Wohnort	Ort der Tätigkeit

Hinweis für den Leistungsbezieher: Bitte unbedingt Rückseite beachten und ausfüllen !

Hinweis für Arbeit- oder Auftraggeber:

Diese Bescheinigung ist eine Urkunde, zu deren Ausstellung Sie nach § 313 SGB III verpflichtet sind, wenn ein Bezieher von Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosenbeihilfe, Teilarbeitslosengeld, Unterhaltsgeld, Anschluss-Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Altersübergangsgeld oder Eingliederungshilfe bei Ihnen als Arbeitnehmer beschäftigt, als mithelfender Familienangehöriger oder Auftragnehmer tätig ist. Bei unrichtigen Angaben können Sie zum Schadensersatz verpflichtet sein. Außerdem müssen Sie mit bußgeld- oder strafrechtlichen Folgen rechnen (§§ 321 Nr. 1, 404 Abs. 2 Nr. 20 SGB III, 263 StGB).

Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen - Etwaige Änderungen oder Ergänzungen mit Unterschrift bestätigen !

②	Der Leistungsbezieher hatte/hat im Monat	20	folgendes Nebeneinkommen (ohne Einmalzahlungen):										
	Zeitraum der Tätigkeit von	Kalenderwoche	Arbeitsstd. insgesamt	Aufteilung der Arbeitsstd. innerhalb d. Kalenderwoche						Arbeitsentgelt (einschl. Sachbezüge)			
	bis ¹⁾			MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO	EUR	brutto ²⁾	netto ³⁾
											EUR		
											EUR		
											EUR		
											EUR		
											EUR		
	Es wurden Einmalzahlungen geleistet für den Zeitraum vom										EUR	Betrag	
	bis											in Höhe von	
	¹⁾ Dauerte die Tätigkeit länger als eine Kalenderwoche, kann der Zeitraum der Tätigkeit (z. B. 1.3. - 31.3.02) eingetragen werden, wenn das erarbeitete Entgelt und die geleisteten Arbeitsstunden in jeder Kalenderwoche gleich hoch waren. In allen anderen Fällen (nicht gleichbleibendes Arbeitsentgelt oder Stundenzahl) sind die Eintragungen nach Kalenderwochen (z. B. 4.3. - 10.3.02 = 10. Kalenderwoche) getrennt vorzunehmen. ²⁾ Anzugeben sind alle Einnahmen, die unmittelbar aus der Beschäftigung oder im Zusammenhang mit ihr erarbeitet wurden (auch vermögenswirksame Leistungen); dazu gehört auch der Wert von Sachbezügen. ³⁾ Nach Abzug der Steuern und der Sozialversicherungsbeiträge.												

③	Wurde die Tätigkeit vor dem oben bescheinigten Zeitraum begonnen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, Beginn am (Datum):	
	Wird oder wurde die Tätigkeit über den oben bescheinigten Zeitraum hinaus fortgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, Dauer (voraussichtlich) bis <input type="checkbox"/> (Datum) <input type="checkbox"/> auf weiteres	
	Höhe des Nebeneinkommens EUR <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> gleich hoch <input type="checkbox"/> unterschiedlich hoch <input type="checkbox"/> unterschiedlich hoch, aber unter 165 EUR	
	War die ausgeübte Tätigkeit krankenversicherungspflichtig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Hinweis: Die Sozialversicherungsbeiträge aus einer versicherungspflichtigen Beschäftigung sind an die Krankenkasse zu entrichten, bei der der Leistungsbezieher aufgrund des Leistungsbezuges durch das Arbeitsamt versichert ist.	
	Wurde eine Tätigkeit von mehr als kurzzeitigem Umfang - 15 Std. und mehr wöchentlich - übertragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, Beginn der Versicherungspflicht in der Arbeitslosenversicherung am (Datum):	
	Wurde das Nebeneinkommen durch Heimarbeit erzielt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, Tag der Ausgabe: Tag der Ablieferung:	
	Gibt der Leistungsbezieher an, Kurzarbeitergeld oder Winterausfallgeld zu beziehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld <input type="checkbox"/> Winterausfallgeld im Betrieb der Firma (Name, Sitz):	

④	Ansprechpartner, Firmenstempel, Unterschrift		
	Für Rückfragen des Arbeitsamtes und Schriftwechsel:	_____	
	Ansprechpartner/in ist Frau/Herr		
	Geschäftszeichen:	_____	
	Telefondurchwahl:	_____	_____
		Datum	Name und Anschrift (Firmenstempel)
			Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten

⑤ **Hinweis für Bezieher** von Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosenbeihilfe, Unterhaltsgeld, Anschlussunterhaltsgeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Altersübergangsgeld und Eingliederungshilfe.

Legen Sie bitte diesen Vordruck nach Prüfung der Angaben auf der Vorderseite unaufgefordert und unverzüglich dem Arbeitsamt oder dem Lohnbüro (falls Sie Kurzarbeitergeld oder Winterausfallgeld erhalten) vor, wenn Sie während Ihres Leistungsbezuges Nebeneinkommen erzielt haben.

Wenn Sie Ihrer Mitteilungspflicht nicht nachkommen, haben Sie nicht nur die unrechtmäßig erhaltenen Beträge zu erstatten, sondern müssen auch damit rechnen, dass die laufende Leistung ganz oder teilweise entzogen wird. Zudem können Verstöße bußgeld- oder sogar strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen (§§ 60, 66 SGB I, 45 ff SGB X, 404 Abs. 2 Nr. 26 SGB III, 263 StGB).

⑥ **Im Zusammenhang mit der umseitig benannten Tätigkeit sind mir folgende Aufwendungen entstanden, die nicht oder nur teilweise erstattet werden:**

<p>Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte _____ km</p> <p>Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte an _____ Tagen</p> <p>Gem. § 9 Einkommensteuergesetz wird für den Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte pro Arbeitstag als Entfernungspauschale ein Betrag in Höhe von 0,36 EUR je Kilometer bis zu einer Entfernung von 10 Kilometern und 0,40 EUR je weiteren Kilometer zugrunde gelegt. Höhere Kosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel können auf Nachweis anerkannt werden.</p> <p>Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">EUR</td><td style="width: 40px; text-align: center;">Betrag</td><td style="width: 60px; border: 1px solid black;"></td></tr></table></p> <p><input type="checkbox"/> keine Änderungen gegenüber dem Vormonat</p>	EUR	Betrag		<p>Vom Arbeitsamt auszufüllen</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">ggf. Beleg eingesehen</th> <th style="width: 40%;">Bemerkungen</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">anerkannter Betrag – EUR</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> </tr> </table>	ggf. Beleg eingesehen	Bemerkungen		anerkannter Betrag – EUR								
EUR	Betrag															
ggf. Beleg eingesehen	Bemerkungen															
	anerkannter Betrag – EUR															
<p>Sonstige Kosten (z. B. Arbeitsgeräte u. -kleidung, auswärtige Unterkunft)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Art _____</td> <td style="width: 10%; text-align: center; border: 1px solid black;">EUR</td> <td style="width: 10%; text-align: center; border: 1px solid black;">Betrag</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Art _____</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">EUR</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">Betrag</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Art _____</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">EUR</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">Betrag</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> <p>Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; margin-left: 10px;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">EUR</td><td style="width: 40px; text-align: center;">Betrag</td><td style="width: 60px; border: 1px solid black;"></td></tr></table></p> <p><input type="checkbox"/> Belege sind beigefügt <input type="checkbox"/> keine Änderungen gegenüber dem Vormonat</p>	Art _____	EUR	Betrag		Art _____	EUR	Betrag		Art _____	EUR	Betrag		EUR	Betrag		
Art _____	EUR	Betrag														
Art _____	EUR	Betrag														
Art _____	EUR	Betrag														
EUR	Betrag															
<p>Aufwendungen insgesamt</p>																
<p>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.</p> <p>_____ Datum, Unterschrift</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bitte um Übersendung weiterer Vordrucke zur Bescheinigung von Nebeneinkommen.</p>																

<p>Verfügung:</p> <p>1. Das zu berücksichtigende Nebeneinkommen</p> <p><input type="checkbox"/> unterschreitet den nach § 141 Abs. 1 SGB III zustehenden Freibetrag, ggf. Eingabe „Q“ in Datenfeld - Nr. 25 (vgl. RdErl. v. 13.7.2001, 7015.2A/...)</p> <p><input type="checkbox"/> überschreitet den nach § 141 Abs. 1 SGB III zustehenden Freibetrag, weitere Bearbeitung des Leistungsfalles mit den entsprechenden Berechnungshilfen.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> z.d.A.</p> <p><input type="checkbox"/> Wv. _____ (Eingang weiterer Nebeneinkommenbescheinigungen)</p> <p>_____ Unterschrift des Bearbeiters/Anordnungsbefugten</p>	<p>erl./Dat./Hdz.</p>
--	-----------------------