

Leistungen der Krankenkasse bzw. Nachweis erhöhte Werbungskosten

Wichtig!

Bei Bezug von Leistungen der Krankenkasse

► **Nachweise vorlegen!**

Wenn Krankengeld oder Mutterschaftsgeld bezogen wird oder bezogen wurde, bitte die nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen **oder** einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.

Versicherte/Versicherter (Name, Vorname)	
Anschrift	
Geburtsdatum	Bestätigungszeitraum

Bescheinigung der Krankenkasse

Der umstehende Arbeitnehmer/die umstehende Arbeitnehmerin ist bzw. war in den letzten 12 Monaten

- arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld.
- Empfängerin von folgendem Mutterschaftsgeld.

► **Betragsangaben (brutto)** in EURO

von bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	bei wöchentlich	Gesamtbetrag
von bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	bei wöchentlich	Gesamtbetrag
von bis	Tage	Tagessatz (Beitrag)	bei wöchentlich	Gesamtbetrag
Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt				Gesamtbetrag

► **Bruttobetrag** (ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind).

Bestätigung der Krankenkasse		
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift	Telefon/Fax

Bescheinigung des Finanzamtes

(Nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbstständiger Arbeit erforderlich.)

Finanzamt

Ort, Datum

Der umseitig benannten Arbeitnehmer/in wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr _____ bei den Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit Werbungskosten gemäß § 9 EstG in Höhe von _____ €/DM insgesamt (einschl. des Pauschbetrages nach § 9 a Nr. 1 EstG) .

in Worten: _____ €

anerkannt wurden

voraussichtlich anerkannt werden

Unterschrift

(Dienstsiegel)