**Verdienstausfallbescheinigung**

Frau/Herr ……………………………………………………………………………….........……. ist hier als ……………………………………………………………………………….........……. beschäftigt und hat durch die Wahrnehmung des Gerichtstermins am ……………………….……….. einen Verdienstausfall.

An dem Terminstag beginnt die Arbeitszeit um .......... Uhr und endet um .......... Uhr.

Darin enthalten sind unbezahlte Arbeitspausen von .......... Uhr bis .......... Uhr sowie

 von .......... Uhr bis .......... Uhr.

Der Stundenlohn/Schichtlohn beträgt …………… EUR brutto. Der Verdienstausfall beträgt für die Zeit des Gerichtstermins von ………. Uhr bis ………. Uhr daher insgesamt ............... EUR brutto.

Eine Teilzeitbeschäftigung an diesem Tag **vor** dem Termin ist

[ ]  nicht möglich, weil …………………………………………………………………………………………

[ ]  nur in der Zeit von ………. Uhr bis ………. Uhr möglich

**Nach** dem Termin ist eine Wiederaufnahme der Arbeit

[ ]  nicht möglich, weil …………………………………………………………………………………………

[ ]  nur möglich, wenn der Arbeitnehmer bis spätestens ………. Uhr an die Arbeitsstelle zurückkehrt.

Eine Lohn-/Gehaltskürzung wird nicht vorgenommen, da

[ ]  bezahlter Urlaub.

[ ]  Gleitzeit.

[ ]  Schichttausch.

[ ]  Auszubildende/Auszubildender.

[ ]  der Lohn/das Gehalt weitergezahlt wird.

[ ]  der Verdienstausfall an uns abgetreten ist.

……………………………..…………………….. ………………..…………………………………..

(Ort, Datum) (Unterschrift, Firmenstempel)