Name, Vorname des Arbeitnehmers	Bundesagentur für Arbeit
Kundennummer	

Zusatzblatt Altersteilzeit

Bitte geben Sie hier das tatsächliche Arbeitsentgelt an, welches der Arbeitnehmer ohne Altersteilzeitvereinbarung erzielt hätte.

Abrechnungszeiträume der letzten 12 Monate (Teilmonate zu Beginn oder am Ende des Beschäftigungsverhältnisses - sofern beim Ausscheiden abgerechnet - bitte genau angeben)	Beitragspflichtiges Bruttoarbeitsentgelt (mit Einmalzahlungen) Betrag in Euro	Unterbrechung der Arbeitsentgeltzahlung von - bis
Summe des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts (Eintragung erwünscht): ⟶		

Sind im bescheinigten Arbeitsentgelt beitragspflichtige Einmalzahlungen enthalten? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: Betrag in Euro _____ im Abrechnungszeitraum _____

Betrag in Euro _____ im Abrechnungszeitraum _____

Betrag in Euro _____ im Abrechnungszeitraum _____

Wurde das Arbeitsentgelt aufgestockt und Beiträge an die Rentenversicherung durch den Arbeitgeber abgeführt (§ 3 Abs. 1 Nr. 1 Altersteilzeitgesetz)? ☐ Ja ☐ Nein

Ort und Datum | Firmenstempel | Unterschrift

Zurücksetzen