

Vierteljährliche Verdiensterhebung
.. Vierteljahr 2020

Rücksendung
bitte bis

VVE

Statistisches Amt
Mecklenburg-Vorpommern
Fachbereich 410b
Lübecker Straße 287
19059 Schwerin

Statistisches Amt Mecklenburg-Vorpommern, Postfach 12 01 35, 19018 Schwerin

Ansprechpartner/-in für Rückfragen
(freiwillige Angabe)

Name:

Telefon oder E-Mail:

Sie erreichen uns über

Telefon: Frau Kubowicz 0385 588-56983
Telefax: 0385 588-56907
E-Mail: verdienste@statistik-mv.de

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Rechtsgrundlagen und weitere rechtliche Hinweise entnehmen Sie der Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz (BStatG) in der beigefügten Unterlage.

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen die Erläuterungen zu **1** bis **7** in der separaten Unterlage.

Falls Anschrift oder Firmierung nicht mehr zutreffen, bitte auf Seite 2 korrigieren.

Identnummer
(bei Rückfragen bitte angeben)

1 Wirtschaftliche Tätigkeit (Eintragungen sind nur erforderlich, falls der Schwerpunkt der Tätigkeit von der bereits vorgedruckten abweicht.)

2 Gilt in Ihrem Betrieb ein Tarifvertrag (Branchentarifvertrag oder ein zwischen Ihrem Betrieb und den Gewerkschaften geschlossener Haustarif- oder Firmentarifvertrag)?

Ja 1
Nein 2

3 Gehört Ihr Betrieb zu einer Branche, in der Mindestlöhne nach dem Arbeitnehmer-Entsendegesetz (AEntG) gelten?

Ja 1
Nein 2
Weiß nicht 3

4 Angaben für **vollzeitbeschäftigte** Arbeitnehmer/-innen (ohne Auszubildende und Altersteilzeitbeschäftigte) für das Berichtsquartal **als Summe der 3 Monate des Quartals** **2**

Beschäftigungsart	Geschlecht	Leistungsgruppe LG 3	Summe der Arbeitnehmer/-innen (Personenmonate) 4	Bruttoverdienstsumme der einbezogenen Arbeitnehmer/-innen in vollen Euro		Bezahlte Stunden der einbezogenen Arbeitnehmer/-innen in vollen Stunden 7	
				Insgesamt 5	darunter: Sonderzahlungen 6		
1	2	3	4	5	6	7	
Vollzeitbeschäftigte	Männlich	LG 1					
		LG 2					
		LG 3					
		LG 4					
		LG 5					
	Weiblich	LG 1					
		LG 2					
		LG 3					
		LG 4					
		LG 5					

Bitte aktualisieren Sie Ihre Anschrift, falls erforderlich.

Name und Anschrift

Bemerkungen

Zur Vermeidung von Rückfragen unsererseits können Sie hier auf besondere Ereignisse und Umstände hinweisen, die Einfluss auf Ihre Angaben haben.

**5 Angaben für teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer/-innen (ohne Auszubildende und Alters-
teilzeitbeschäftigte) für das Berichtsquartal als Summe der 3 Monate des Quartals 2**

Identnummer

Beschäftigungsart	Geschlecht	Leistungsgruppe LG 3	Summe der Arbeitnehmer/-innen (Personenmonate) 4	Bruttoverdienstsumme der einbezogenen Arbeitnehmer/-innen in vollen Euro		Bezahlte Stunden der einbezogenen Arbeitnehmer/-innen in vollen Stunden 7
				Insgesamt 5	darunter: Sonderzahlungen 6	
1	2	3	4	5	6	7
Teilzeitbeschäftigte (ohne geringfügig Beschäftigte)	Männlich	LG 1				
		LG 2				
		LG 3				
		LG 4				
		LG 5				
	Weiblich	LG 1				
		LG 2				
		LG 3				
		LG 4				
		LG 5				
Geringfügig Beschäftigte	Männlich					
	Weiblich					

i Zur Vermeidung von Rückfragen bitten wir um Hinweise, falls besondere Umstände die Verdienstentwicklung gegenüber der letzten Erhebung beeinflusst haben. Nebenstehend finden Sie eine Auswahl möglicher Gründe zum Ankreuzen.

Grundlegende Änderungen der Zuordnung der Arbeitnehmer/-innen zu den Leistungsgruppen erläutern Sie bitte kurz unter Bemerkungen im oberen Abschnitt dieser Seite.

- Streik 11
- Konjunkturelle Kurzarbeit 12
- Saisonale Kurzarbeit 13
- Sonstige Gründe 14