

# Verdienstbescheinigung

## Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Mietzuschuss  Lastenzuschuss

vom

von

Eingangsvermerk
-----------------

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers zur Auskunft ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes.

1	<b>Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer</b>		Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n		Geburtsdatum	
	<b>Anschrift</b>							
	Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer							ggf. Telefonnummer
ist/war bei mir/uns								
<input type="checkbox"/> beschäftigt als		<input type="text" value="Tätigkeit"/>		in der Zeit		<input type="text" value="von (Eintrittsdatum)"/> bis		<input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt / ohne Bezüge beurlaubt				in der Zeit		<input type="text" value="von"/> bis		<input type="text" value=""/>
Es handelt sich um								
<input type="checkbox"/> nichtselbständige Arbeit		<input type="checkbox"/> ein Ausbildungsverhältnis		<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)				
2	<b>Bei Ausbildungsverhältnis:</b>			<input type="text" value="Datum"/>		und endet am <input type="text" value="Datum"/>		
	Das Ausbildungsverhältnis							
3	<b>Bei geringfügiger Beschäftigung:</b>							
	Die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer ist geringfügig Beschäftigte/r auf Lohnsteuerkarte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja							
	Die Pauschalsteuer		<input type="checkbox"/>		entrichtet die Arbeitgeberin / der Arbeitgeber			
		<input type="checkbox"/>		wurde auf die Arbeitnehmerin / den Arbeitnehmer abgewälzt				
4	In den letzten 12 Monaten vor Stellung des Antrages auf Wohngeld erhaltenes							
	<input type="checkbox"/> steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit							
	<input type="checkbox"/> Bruttoeinkommen aus einem Ausbildungsverhältnis							
	<input type="checkbox"/> Einkommen aus einem Mini-Job (ggf. einschließlich abgewälzter Pauschalsteuer)							
	<b>ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Bezüge</b> (siehe Felder 5 und 6)							
	Monat	Jahr	Betrag		Monat	Jahr	Betrag	
			Euro				Euro	
			Euro				Euro	
		Euro				Euro		
		Euro				Euro		
		Euro				Euro		
		Euro				Euro		
							Insgesamt:	Euro

BUS

5	Nicht im Brutto in Feld 4 enthaltene <u>steuerpflichtige</u> Sonderzuwendungen						
		in den letzten 12 Monaten gezahlte			in den nächsten 12 Monaten zu erwartende		
		Monat	Jahr	Betrag	Monat	Jahr	Betrag
<input type="checkbox"/>	Weihnachtsgeld			Euro			Euro
<input type="checkbox"/>	Urlaubsgeld			Euro			Euro
<input type="checkbox"/>	zusätzliche Monatsgehälter			Euro			Euro
<input type="checkbox"/>	Jahresprämie			Euro			Euro
<input type="checkbox"/>	sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge			Euro			Euro

6	Nicht im Brutto in Feld 4 enthaltene <u>steuerfreie</u> Bezüge	Betrag
<input type="checkbox"/>	Saison-Kurzarbeitergeld	Euro
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeitergeld	Euro
<input type="checkbox"/>	Zuschläge für Sonn- und Feiertage sowie Nachtarbeit	Euro
<input type="checkbox"/>	Übergangsgelder / Übergangsbeihilfen	Euro
<input type="checkbox"/>	durchlaufende Gelder / Auslagenersatz	Euro
<input type="checkbox"/>	Zuschuss zum Mutterschaftsgeld („Nettolohnausgleich??“)	Euro
<input type="checkbox"/>	Beiträge an eine Pensionskasse, einen Pensionsfonds oder für eine Direktversicherung zum Aufbau einer betrieblichen Altersversorgung	Euro
<input type="checkbox"/>	andere steuerfreie Einnahmen	Euro

7	Vom vorstehenden Bruttoeinkommen sind zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers entrichtet worden:		
a)	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
b)	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
c)	vom Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers einbehaltene Steuern	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Steuerklasse

8	Änderung des Bruttoeinkommens		
Das Bruttoeinkommen wird sich i. d. nächsten 12 Monaten <input type="checkbox"/> nicht ändern <input type="checkbox"/> verringern <input type="checkbox"/> erhöhen.			
Änderung ab	<input type="text" value="Datum"/>	um mtl. <input type="text" value="Euro"/>	auf mtl. <input type="text" value="Euro"/>

9	Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung	
Die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank <u>ohne</u> Lohnfortzahlung		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	wenn ja, vom <input type="text" value="Datum"/> bis <input type="text" value="Datum"/>
		vom <input type="text" value="Datum"/> bis <input type="text" value="Datum"/>
Die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:		
Name, Anschrift der Krankenkasse		

10	Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.
----	---

11	Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers	
<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers"/>	
<input type="text" value="Telefon"/>		