

# Verdienstbescheinigung

## Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Mietzuschuss  Lastenzuschuss

vom

Antragsdatum

von

Wohngeldantragsteller/in

Eingangsvermerk

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

BUS

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		Tätigkeit		in der Zeit		von (Eintrittsdatum)		bis	
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt / ohne Bezüge beurlaubt				in der Zeit		von		bis	
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>			Das Ausbildungsverhältnis		Datum		und endet am Datum	
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

<b>5</b>	<b>Nicht im Brutto in Feld 4 enthaltene <u>steuerpflichtige</u> Sonderzuwendungen</b>												
				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					
<b>6</b>	<b>Nicht im Brutto in Feld 4 enthaltene <u>steuerfreie</u> Bezüge</b>							<b>Betrag</b>					
	<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						
<b>7</b>	<b>Vom vorstehenden Bruttoeinkommen sind zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers entrichtet worden:</b>												
	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 <input type="text"/>				
<b>8</b>	<b>Änderung des Bruttoeinkommens</b>												
	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"/>	Datum	um mtl.	<input type="text"/>	Euro	auf mtl.	<input type="text"/>	Euro				
<b>9</b>	<b>Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung</b>												
	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"/>	Datum		bis	<input type="text"/>	Datum	
					vom		<input type="text"/>	Datum		bis	<input type="text"/>	Datum	
	Die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:												
Name, Anschrift der Krankenkasse <input type="text"/>													
<b>10</b>	<b>Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.</b>												
<b>11</b>	<b>Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers</b>												
	<input type="text"/>				<input type="text"/>								
Ort, Datum				Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers									
<input type="text"/>													
Telefon													