

Verdienstbescheinigung

Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Eingangsvermerk

Mietzuschuss **Lastenzuschuss**

vom

Antragsdatum

von

Wohngeldantragsteller/in

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

BUS

1	Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer Familienname, ggf. Geburtsname _____ Vorname/n _____ Geburtsdatum _____					
	Anschrift 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="bis"/>					
	<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt / ohne Bezüge beurlaubt _____ in der Zeit <input type="text" value="von"/> bis <input type="text" value="bis"/>					
	Es handelt sich um <input type="checkbox"/> nichtselbständige Arbeit <input type="checkbox"/> ein Ausbildungsverhältnis <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)					
2	Bei Ausbildungsverhältnis: Das Ausbildungsverhältnis <input type="text" value="Datum"/> und endet am <input type="text" value="Datum"/>					
3	Bei geringfügiger Beschäftigung: 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 abgewalzter Pauschalsteuer) ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Bezüge (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

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								
	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld								
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn- und Feiertage sowie Nachtarbeit								
	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder / Übergangsbeihilfen								
	<input type="checkbox"/> durchlaufende Gelder / Auslagenersatz								
<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld („Nettolohnausgleich??“)									
<input type="checkbox"/> Beiträge an eine Pensionskasse, einen Pensionsfonds oder für eine Direktversicherung zum Aufbau einer betrieblichen Altersversorgung									
<input type="checkbox"/> andere steuerfreie Einnahmen									
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="text" value="Steuerklasse"/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
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"/>									