

# 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 abgewalzter 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"/>    |                                                                                            |  |