

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an [X].

Verdienstbescheinigung

Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Mietzuschuss Lastenzuschuss

vom

von

Eingang

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

1	Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <small>(Familienname, ggf. Geburtsname)</small>	<small>(Vorname/n)</small>	<small>(Geburtsdatum)</small>				
Anschrift <small>(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)</small>							
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	Bei Ausbildungsverhältnis:						
Das Ausbildungsverhältnis hat begonnen am <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 abgewälzter 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 steuerpflichtige 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 <input type="text"/>
8	Änderung des Bruttoeinkommens		
	Das Bruttoeinkommen wird sich in den 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:		
	<input type="text" value="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"/>		