

# Verdienstbescheinigung

## Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Mietzuschuss  Lastenzuschuss

Eingangsvermerk

vom

Antragsdatum

von

Wohngeldantragsteller/in

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	Tätigkeit	von (Eintrittsdatum) bis			
<input type="checkbox"/> in der Zeit					
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt / ohne Bezüge beurlaubt		von bis			
<input type="checkbox"/> in der Zeit					
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 hat begonnen am		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

BUS

<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>								
	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									
<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- <b>und</b> 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								
<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" value="Datum"/>	um mtl.		<input type="text" value="Euro"/>	auf mtl.		<input type="text" value="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" 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									
<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" value="Ort, Datum"/>					<input type="text" value="Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers"/>			
	<input type="text" value="Telefon"/>								