

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an. ☒

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 Arbeitnehmer/Arbeitnehmer
 (Familienname, ggf. Geburtsname) (Vorname/n) (Geburtsdatum)

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)

ist/war bei mir/uns

beschäftigt als in der Zeit

nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt _____ in der Zeit _____

Es handelt sich um

nichtselbständige Arbeit ein Ausbildungsverhältnis geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)

2 Bei Ausbildungsverhältnis:

Das Ausbildungsverhältnis hat begonnen am und endet am

3 Bei geringfügiger Beschäftigung:

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist geringfügig Beschäftigte/rauf Lohnsteuerkarte nein ja

Die Pauschalsteuer entrichtet die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber
 wurde auf die Arbeitnehmerin/den Arbeitnehmer abgewälzt

4 In den letzten 12 Monaten vor Stellung des Antrages auf Wohngeld erhaltenes

steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit
 Bruttoeinkommen aus einem Ausbildungsverhältnis
 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

Bitte beachten Sie auch die nächste Seite!

6	Nicht im Brutto in Feld 4 enthaltene <u>steuerfreie</u> Bezüge	Betrag
	<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld	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 nein ja

b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- **und** Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen nein ja

c) vom Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers einbehaltene Steuern nein ja

Steuerklasse

8 Änderung des Bruttoeinkommens

Das Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

nicht ändern verringern erhöhen

Änderung ab Datum um mtl. Euro auf mtl. Euro

9 Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank ohne Lohnfortzahlung

nein ja wenn ja, vom Datum bis Datum

vom Datum bis 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

Ort, Datum

Telefon

Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers