

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	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	<input type="text" value=""/>	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 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="text" value=""/> 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

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="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"/>											