

# Anlage zum Antrag auf Wohngeld

**Der Senator für Umwelt,  
Bau und Verkehr**

Postanschrift: Ansgaritorstr. 2  
Dienstgebäude: Contrescarpe 73  
28195 Bremen

## Verdienstbescheinigung

Eingang

Aktenzeichen

Berechtigte/r

Name, Vorname, Anschrift

Nach den Bestimmungen des Wohngeldgesetzes ist der Arbeitgeber zur Auskunft über die Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses sowie über den Arbeitsverdienst verpflichtet. Anstelle dieser Bescheinigung können die vollständigen Lohn-/Gehaltsabrechnungen für die letzten zwölf Monate vor Antragstellung bzw. ab Beschäftigungsbeginn vorgelegt werden.

Frau  Herr

geb. am

wohnhaft

ist  war bei mir/uns

vom

bis

als

beschäftigt

Steuerklasse und Kinderfreibeträge lt. Steuerkarte

Krankenversichert bei

**1** **Gesamtbetrag der steuerpflichtigen Bruttobezüge** für die letzten zwölf Monate bzw. ab Beginn des Beschäftigungsverhältnisses. Es sind auch Sonderzahlungen, vermögenswirksame Leistungen, Lohnfortzahlungen im Krankheitsfalle, Leistungen zur Altersversorgung gem. § 19 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 Einkommensteuergesetz usw. und der Wert der Sachbezüge anzugeben:

Monat und Jahr	Betrag	Monat und Jahr	Betrag
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
<b>Gesamtbetrag</b>	€	<b>Gesamtbetrag</b>	€

**2** In den oben genannten Bruttobeträgen sind folgende steuerpflichtige Sonderzahlungen enthalten:

Art der Sonderzahlung	Betrag	im Monat/Jahr
Weihnachtsgeld, zusätzliche Gehälter	€	
Urlaubsgeld	€	
Provisionen, Umsatzbeteiligung u. ä.	€	
Sachbezüge	€	
Sonstige Bezüge (z.B. Altersversorgungsleistungen)	€	
	€	

**3 Ausgezahlte steuerfreie (Teil-) Beträge, die nicht in der Aufstellung unter Ziffer 1 enthalten sind, jedoch ohne Kindergeld**  
 Hierunter fallen der steuerfreie Teil von Versorgungsbezügen (§ 19 Abs. 2 und § 22 Nr. 4 Satz 4 b des Einkommensteuergesetzes (EStG)), steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit (§ 3b EStG), **der nach § 40a EStG vom Arbeitgeber pauschal besteuerte Arbeitslohn**, sämtliche vom Arbeitgeber ausgezahlten Lohn- und Lohnersatzleistungen einschließlich des Zuschusses zum Kranken- und Mutterschaftsgeld und der nach § 3 Nr. 9 EStG steuerfreie Betrag von Abfindungen wegen einer vom Arbeitgeber veranlassten oder gerichtlich ausgesprochenen Auflösung des Arbeitsverhältnisses und der nach § 3 Nr. 56 EStG steuerfreie Teil der Arbeitgeberzuwendungen an eine Pensionskasse zur Altersvorsorge.

Art der Zahlung	im Monat/Jahr	Betrag	Art der Zahlung	im Monat/Jahr	Betrag
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
<b>Gesamtbetrag</b>		€	<b>Gesamtbetrag</b>		€

**4 Bei Auszubildenden**  
 Das Ausbildungsverhältnis dauert vom  bis   
 Die monatliche Ausbildungsvergütung beträgt im

1. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€	3. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€
2. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€	4. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€

Zu erwartende Sonderzuwendungen  €

**5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen**  ja  nein  
**Wenn ja,**

Ab wann?	In welcher Höhe monatlich?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grund der Verringerung/Erhöhung	
<input type="text"/>	

**6 Steuer- und Versicherungsleistungen bei geringfügiger Beschäftigung**

- die/der Arbeitnehmer/in ist geringfügig Beschäftigte/r auf Lohnsteuerkarte  ja  nein  
 Die Pauschalsteuer  entrichtet die/der Arbeitgeber/in  
 wurde auf die/den Arbeitnehmer/in abgewälzt

**vom Gehalt/Lohn werden einbehalten**

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  ja  nein  
 - Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  ja  nein  
 - Lohn/Einkommensteuer  ja  nein

**(Es ist unerheblich, ob Steuern laufend oder nur einmal im Jahr, z. B. im Zusammenhang mit Sonderzahlungen wie Weihnachtsgeld einbehalten werden. Nicht hierunter fällt eine vom Arbeitgeber nach § 40a EStG pauschal entrichtete Steuer)**

**7 Fehlzeiten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers durch Krankheit, Urlaub usw. ohne Lohn- oder Gehaltsfortzahlung**

In der Zeit von/bis  In der Zeit von/bis

**Ich/Wir versichern, dass die vorgenannten Angaben vollständig und richtig sind.**

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift	Telefon, Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>