

Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes

Wohngeldnummer, soweit bekannt

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen ☑

Hinweis für die Wohngeldberechtigte Person: Bei **Wiederholungsanträgen** muss die Verdienstbescheinigung nur ausgefüllt werden, wenn gegenüber dem vorangegangenen Antrag Änderungen eingetreten sind, bzw. im Bewilligungszeitraum zu erwarten sind.

1 Arbeitnehmer/in

Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Steuerklasse lt. Lohnsteuerkarte / geringfügige Beschäftigung

war in den letzten 12 Monaten bei uns beschäftigt als

Beruf / Tätigkeit

In der Zeit

von – bis

von – bis

nicht beschäftigt

von – bis

von – bis

ohne Bezüge beurlaubt

von – bis

von – bis

2 Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten, bzw. ab Arbeitsaufnahme

Das **Bruttoeinkommen** (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfall-/Wintergeld, Sachbezüge usw.)

einschl. steuerfreier Einnahmen betragen in den Monaten:

Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Bruttoeinkommen (zusammen)	€

Im Bruttoeinkommen ist:

enthalten nicht enthalten, jedoch zu erwarten

Weihnachtsgeld

Jahr

€

Urlaubsgeld

Jahr

€

Art

Jahr

€

Art

Jahr

€

Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert?

nein

ja

Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind – zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers – entrichtet worden:

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/Pflegeversicherung

Steuern vom Einkommen

Bei Auszubildenden:

Beginn der Ausbildung (Datum)

Ende der Ausbildung (Datum)

3 Steuerfreie Einnahmen - für den Arbeitnehmer auch bei Pauschalversteuerung durch den Arbeitgeber

Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreie Einnahmen enthalten: (z.B. auch Auslösungen, Trennungsgeld, Winterausfallgeld, Geburts- und Heiratsbeihilfen)

Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse

€

Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit

€

Kindergeld

€

Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge

€

Pauschal besteuerte Sachzuwendungen

€

Art

€

Jubiläumsgeschenke

€

Art

€

Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz

€

Art

€

4 Änderungen des Bruttoeinkommens					
Das unter Nummer 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten					
verringern	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf jährlich	€
erhöhen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf jährlich	€

5 Krankheitszeiten	
Der/die Arbeitnehmer/in war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank:	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.
<input type="checkbox"/> Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung	von - bis

6 Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers			
Ich versichere, dass die unter den Nummern 1 bis 5 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.			
Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail		

7 Bescheinigung der Krankenkasse				
Wenn Sie Krankengeld oder Mutterschaftsgeld beziehen oder bezogen haben, bitte nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen oder einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.				
Der/die umstehend genannte Arbeitnehmer/in ist bzw. war in den letzten 12 Monaten				
<input type="checkbox"/>	arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld.			
<input type="checkbox"/>	Empfängerin von Mutterschaftsgeld.			
Bei den Beträgen bitte den Bruttobetrag angeben, ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind.				
		Tagessatz		Gesamtbetrag
von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€
von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€
von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€
Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt				€

8 Bestätigung der Krankenkasse			
Ich versichere, dass die unter Nummer 7 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.			
Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail		

9 Bezug von Leistungen der Agentur für Arbeit	
Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und/oder Einkommensersatzleistungen (wie z.B. Arbeitslosengeld, Ausbildungsgeld nach § 104 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.	