

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an [X].

Verdienstbescheinigung

Eingang

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers zur Auskunft ergibt sich aus § 25 Absatz 2 des Wohneldgesetzes.

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 Tätigkeit in der Zeit von (Eintrittsdatum) bis

nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt in der Zeit von bis

2 Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbstständiger Arbeit in den letzten 12 Monaten vor Stellung des Antrages auf Wohngeld **ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und steuerfreien Bezüge** (vergl. Nr. 3 und 4)

Monat	Jahr	Betrag	Monat	Jahr	Betrag
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
Ingesamt:					Euro

3 Nicht im Brutto unter Nr. 2 enthaltene steuerpflichtige Sonderzuwendungen (in den letzten 12 Monaten gezahlte oder zu erwartende)

	Monat	Jahr	Betrag
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld			
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld			
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter			
<input type="checkbox"/> Jahresprämie			
<input type="checkbox"/> sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge			

4 Nicht im Brutto unter Nr. 2 enthaltene steuerfreie Bezüge

	Betrag
<input type="checkbox"/> Winteraustalgeld	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"/> andere steuerfreie Einnahmen	Euro

Bitte wenden

5 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist geringfügig Beschäftigte/r und erhält ein monatliches Arbeitsentgelt

mit Freistellungserklärung

in Höhe von:

Euro

mit Lohnsteuerkarte

in Höhe von:

Euro

6 Das Ausbildungsverhältnis der/des Auszubildenden

hat begonnen am:

Tag, Monat, Jahr

und endet am:

Tag, Monat, Jahr

Die monatliche Vergütung der/des Auszubildenden beträgt im

1. Ausbildungsjahr

Euro

3. Ausbildungsjahr

Euro

2. Ausbildungsjahr

Euro

4. Ausbildungsjahr

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) Steuern vom Einkommen

Steuerklasse

nein ja

8 Änderung des Bruttoeinkommens

Das Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

verringern nein ja wenn ja, ab

Datum

um jährlich

Euro

erhöhen nein ja wenn ja, ab

Datum

auf jährlich

Euro

9 Krankheitszeiten

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

nein ja wenn ja, vom

Datum

bis

Datum

vom

bis

Datum

vom

bis

Datum

vom

bis

Datum

Der dafür gezahlte Lohnausgleich/die Lohnfortzahlung oder der Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld ist im Bruttoeinkommen (Nr. 2) enthalten.

nein ja wenn ja, in welcher Höhe?

Euro

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. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

11 Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Telefon