

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.

Wohngeld-Nummer, 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(n)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		Steuerklasse lt. ELStAM / geringfügige Beschäftigung	
war in den letzten 12 Monaten bei uns beschäftigt als	Beruf / Tätigkeit		
in der Zeit	von - bis	von - bis	
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt	von - bis	von - bis	
<input type="checkbox"/> 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	€	<p>Im Bruttoeinkommen ist:</p> <p><input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld</td> <td>Jahr</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urlaubsgeld</td> <td>Jahr</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Art</td> <td>Jahr</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Art</td> <td>Jahr</td> <td>€</td> </tr> </table> <p>Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind - zu Lasten der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers - entrichtet worden:</p> <p><input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/ Pflegeversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen</p> <p>Bei Auszubildenden:</p> <table border="1"> <tr> <td>Beginn der Ausbildung (Datum)</td> <td>Ende der Ausbildung (Datum)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	Jahr	€	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	Jahr	€	<input type="checkbox"/> Art	Jahr	€	<input type="checkbox"/> Art	Jahr	€	Beginn der Ausbildung (Datum)	Ende der Ausbildung (Datum)
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	Jahr		€													
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	Jahr		€													
<input type="checkbox"/> Art	Jahr		€													
<input type="checkbox"/> Art	Jahr		€													
Beginn der Ausbildung (Datum)	Ende der Ausbildung (Datum)															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Monat - Jahr	€															
Bruttoeinkommen zusammen	€															

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

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

<input type="checkbox"/> Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse	€	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld	€	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge	€
<input type="checkbox"/> Pauschal besteuerte Sachzuwendungen	€	<input type="checkbox"/> Art	€
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke	€	<input type="checkbox"/> Art	€
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	€	<input type="checkbox"/> Art	€

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

4 Änderung 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:

nein ja die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.

Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung

Kinderbetreuungszeiten (§ 45 SGB V) (Krankengeld bei Erkrankung des Kindes)

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

arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld.

erhielt Krankengeld bei Erkrankung des Kindes (§ 45 SGB V).

Empfängerin von folgendem 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.

von - bis	Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tagen)	Gesamtbetrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

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 § 122 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann **legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.**