

Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei Anträgen nach dem Wohngeldgesetz

Wohngeldnummer, soweit bekannt

Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

Wichtige Hinweise:

Bei Weiterleistungsanträgen muss die Verdienstbescheinigung nur ausgefüllt werden, wenn gegenüber dem vorangegangenen Antrag Änderungen eingetreten sind, bzw. im Bewilligungszeitraum zu erwarten sind. Die Verpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes.

1 Arbeitnehmer/in

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen), | | Vorname/n | | Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort | | | | | |
| Steuerklasse | | (bitte eintragen Stkl.: 1-6) lt. ELStAM | | <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (MiniJob) | |
| Beschäftigt in <input type="checkbox"/> Vollzeit | | Teilzeit zu <input type="checkbox"/> Prozent. | | | |
| 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 Bruttogesamteinkommen in den letzten 12 Monaten, bzw. ab Arbeitsaufnahme

Das Bruttogesamteinkommen (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Saison-Kurzarbeitergeld, Wintergeld, Sachbezüge usw.) **einschl. steuerfreier Einnahmen (vgl. Nummer 3) 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 | € |
| Monat - Jahr | € | Monat - Jahr | € | Monat - Jahr | € |

Bruttogesamteinkommen (zusammen)

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|--------------|---|
| Im Bruttogesamteinkommen ist: | | | Monat - Jahr | € |
| Weihnachtsgeld | <input type="checkbox"/> enthalten | <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten | Monat - Jahr | € |
| Urlaubsgeld | <input type="checkbox"/> enthalten | <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten | Monat - Jahr | € |
| Art | <input type="checkbox"/> enthalten | <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten | Monat - Jahr | € |

Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert? nein ja

Vor dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind - zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers - entrichtet worden:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/Pflegeversicherung
- Steuern vom Einkommen (soweit aus dem Bruttoverdienst Lohnsteuer entrichtet wurde oder der Arbeitnehmer pauschale Lohnsteuer trägt)

Bei Auszubildenden:

Beginn der Ausbildung (Datum) Ende der Ausbildung (Datum)

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

Im Bruttogesamteinkommen sind folgende steuerfreien Einnahmen enthalten:

(z.B. auch Auslösungen, Trennungsgeschädigungen, Saison-Kurzarbeitergeld, Geburts- und Heiratsbeihilfen)

| | | | |
|---|------------------------|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse | <input type="text"/> € | <input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | <input type="text"/> € | <input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge | <input type="text"/> € |
| | | <input type="checkbox"/> steuerfrei | <input type="text"/> € |
| | | <input type="checkbox"/> pauschalbesteuert | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/> Pauschal besteuerte Sachzuwendungen | <input type="text"/> € | <input type="checkbox"/> Arbeitgeberleistungen zur betr. Altersversorgung | <input type="text"/> € |
| | | <input type="checkbox"/> steuerfrei | <input type="text"/> € |
| | | <input type="checkbox"/> pauschalbesteuert | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke | <input type="text"/> € | <input type="checkbox"/> Art | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz | <input type="text"/> € | <input type="checkbox"/> Art | <input type="text"/> € |

| | | | | |
|---|--|-----------|-------------------------|--------------------------|
| 4 | Änderungen des Bruttogesamteinkommens | | | |
| Das unter Nummer 2 genannte Bruttogesamteinkommen (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Saison-Kurzarbeitergeld, Wintergeld, Sachbezüge usw.) einschl. steuerfreier Einnahmen (vgl. Nr. 3) 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 | | |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungszeiten (§ 45 SGB V) Krankengeld bei Erkrankung des Kindes) | | 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 |
| Ansprechpartner | | 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. | | | | |
| Die/Der 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"/> erhielt Krankengeld bei Erkrankung des Kindes (§ 45 SGB V) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Empfängerin von Mutterschaftsgeld. | | | | |
| Bei den Beträgen bitte den Bruttogesamtbetrag 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 |
| | | € | | € |
| von - bis | Tage | Tagessatz | bei wöchentlich (Tagen) | Gesamtbetrag |
| | | € | | € |
| von - bis | Tage | Tagessatz | bei wöchentlich (Tagen) | Gesamtbetrag |
| | | € | | € |
| Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt | | | | Gesamtbetrag |
| | | | | € |
| 8 Bestätigung der Krankenkasse | | | | |
| Ich versichere, dass die unter Nummer 7 gemachten Angaben richtig und vollständig sind. | | | | |
| Ort, Datum | | Telefon | Fax | Stempel und Unterschrift |
| Ansprechpartner | | 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. | | | | |