

Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Wohngeld

Schreiben Sie bitte in Druckschrift
und kreuzen Sie Zutreffendes so an

Die Auskunftspflicht der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers
ergibt sich aus § 23 Abs. 2 Wohngeldgesetz

Wohngeld-Nummer ◀ Falls Ihnen die
Wohngeld-Nr. bekannt
ist, bitte einsetzen.

1	Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <small>Frau – Herr (Familienname, ggf. Geburtsname) (Vorname) (Geburtstag) (Steuerklasse)</small>					
Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer)						
war/ist bei uns						
<input type="checkbox"/> beschäftigt als <small>Tätigkeit</small> _____ in der Zeit <small>von/bis</small> _____						
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt in der Zeit <small>von/bis</small> _____						
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst						
2	Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten <small>Als Bruttoeinkommen gelten alle außer den in Nr. 3 und 4 genannten Einkünfte</small>					
	Monat	Jahr	Betrag	Monat	Jahr	Betrag
Bruttoeinkommen _____						
Von vorstehendem Bruttoeinkommen sind – zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers – entrichtet worden:						
Bei Auszubildenden:						
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung			Beginn der Ausbildung _____			
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Kranken- u. Pflegeversicherung			Ende der Ausbildung _____			
<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen; Steuerklasse _____			Die Ausbildungsvergütung beträgt: Betrag _____			
3	Sonderzuwendungen		Monat	Jahr	Betrag	
<small>(in den letzten 12 Monaten gezahlte oder zu erwartende)</small>						
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld						
<input type="checkbox"/> Jahresprämie						
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld						
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter						
<input type="checkbox"/> sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge						
<input type="checkbox"/>						

Bitte wenden!

4	Steuerfreie, nicht im Bruttoeinkommen enthaltene Bezüge	Betrag
	<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld	Betrag
	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	Betrag
	<input type="checkbox"/> durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	Betrag
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn- und Feiertage und Nachtarbeit	Betrag
	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder / Übergangsbeihilfen	Betrag
	<input type="checkbox"/> Kindergeld bei Angehörigen des Öffentlichen Dienstes	Betrag
	<input type="checkbox"/> andere steuerfreie Einnahmen <small>Art</small>	Betrag
5	Vermögenswirksame Leistungen	
	Im Bruttoeinkommen sind enthalten vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	Betrag
6	Krankheitszeiten	
	Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten	
	arbeitsunfähig krank: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	von _____ bis _____
		von _____ bis _____
		von _____ bis _____
		von _____ bis _____
Die dafür geleistete Lohnfortzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.		
7	Änderung des Bruttoeinkommens	
	Das in Nr. 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 v. H.	
	verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	ab _____ auf jährlich _____
	erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	ab _____ auf jährlich _____
8	Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.	
9	Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers	
	Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers
	Telefon	