

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		
<input type="checkbox"/> Steuerklasse	<input type="text"/> (bitte eintragen Stkl.: 1-6) lt.ELStAM	<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (MiniJob)
Beschäftigt in	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit zu <input type="text"/> 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, Winterausfall-/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	€
Bruttogesamteinkommen (zusammen)					€
Im Bruttogesamteinkommen ist:					
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		€
Art	<input type="checkbox"/> enthalten	<input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten	Monat - Jahr		€
Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind – zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers – entrichtet worden:					
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung					
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/Pflegeversicherung					
<input type="checkbox"/> 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 steuerfreie Einnahmen enthalten: (z.B. auch Auslösungen, Trennungschädigungen, Winterausfallgeld, 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="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. Altersvorsorge			
		<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, Winterausfall-/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.				
	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"/> 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				€

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.	