

Verdienstbescheinigung zur Vorlage bei der Wohngeldstelle

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 Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer

Name, ggf. Geburtsname, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		Steuerklasse lt. Lohnsteuerkarte / geringfügige Beschäftigung
war in den letzten 12 Monaten bei uns beschäftigt als	Beruf / Tätigkeit	
in der Zeit	von - bis	von - bis
nicht beschäftigt	von - bis	von - bis
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, Winterausfallgeld/

Monat - Jahr	Betrag	€	Im Bruttoeinkommen ist: enthalten nicht enthalten, jedoch zu erwarten Weihnachtsgeld Jahr Betrag € Urlaubsgeld Jahr Betrag € Art Jahr Betrag € Art Jahr Betrag € Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert? nein ja Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind – zu Lasten der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers – entrichtet worden: Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/ Pflegeversicherung Steuern vom Einkommen Bei Auszubildenden: Beginn der Ausbildung (Datum) Ende der Ausbildung (Datum)
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Monat - Jahr	Betrag	€	
Bruttoeinkommen (zusammen)	Betrag	€	

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

Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreien Einnahmen enthalten: (z. B. auch Auslösungen, Trennungsgeld, Winterausfallgeld, Geburts- und Heiratshilfen)

Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse	€	Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit	€
Kindergeld	€	Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge	€
Pauschal besteuerte Sachzuwendungen	€	Art	€
Jubiläumsgeschenke	€	Art	€
Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	€	Art	€

4 Änderung des Bruttoeinkommens					
Das in Nummer 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten					
verringern	nein	ja, ab	Datum	auf jährlich	Betrag
			€		
erhöhen	nein	ja, ab	Datum	auf jährlich	Betrag
			€		

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	
von - bis	

6 Bestätigung des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin			
Ich versichere, dass die unter den Nummern 1 bis 5 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.			
Ort, Datum	Telefon	Telefax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail		

7 Bescheinigung der Krankenkasse				
<p>▶ 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.</p>				
Der/Die umstehende Arbeitnehmer(in) war bzw. ist in den letzten 12 Monaten				
arbeitsunfähig krank und erhielt bzw. erhält Krankengeld.				
Empfängerin von Mutterschaftsgeld.				
<p>▶ 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.</p>				
				Gesamtbetrag
von - bis	Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tagen)	€
				€
von - bis	Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tagen)	€
				€
von - bis	Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tagen)	€
				€
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	Telefax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail		

9 Bezug von Leistungen der Agentur für Arbeit	
<p>▶ Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und/oder Einkommensersatzleistungen (wie z. B. Arbeitslosengeld, Ausbildungsgeld nach § 104 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.</p>	