

# Verdienstbescheinigung Anlage 2

zum Antrag auf Ausstellung  
einer Bescheinigung über die  
Wohnberechtigung nach den Bestimmungen des  
Wohnraumförderungsgesetzes (WoFG)

Die Senatorin für Bau,  
Mobilität und Stadtentwicklung

Contrescarpe 73  
28195 Bremen

<b>Aktenzeichen</b>	
<b>Antragsteller/in</b>	

### Diese Bescheinigung ist vom ARBEITGEBER auszufüllen!

Nach den Bestimmungen des Bremischen Wohnungsbindungsgesetzes und des Wohnraumförderungsgesetzes ist der Arbeitgeber zur Auskunft über die Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses sowie über den Arbeitsverdienst verpflichtet.

**Frau / Herr**

<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Vorname</b>		
<b>Anschrift</b>		
<input type="checkbox"/> ist bei mir/uns <input type="checkbox"/> war bei mir/uns beschäftigt		
<b>als</b>	Tätigkeit	<b>mit Steuerkl.</b>
<b>in der Zeit</b>	von (Eintrittsdatum) bis (Austrittsdatum)	

**1. Gesamtbetrag der steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen für die letzten zwölf Monate bzw. ab Beginn des Beschäftigungsverhältnisses:**

Es sind auch Sonderzahlungen, vermögenswirksame Leistungen, Lohnfortzahlungen im Krankheitsfalle, Leistungen zur Altersversorgung gem. § 19 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 EStG usw. Und der Wert der Sachbezüge anzugeben.

Monat / Jahr	Betrag	Monat / Jahr	Betrag
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
<b>Gesamtbetrag</b>	Euro	<b>Gesamtbetrag:</b>	Euro

**2. In den oben genannten Bruttobeträgen sind folgende steuerpflichtige Sonderzahlungen enthalten:**

Art der Sonderzahlung	Monat / Jahr	Betrag
Weihnachtsgeld / zusätzliche Gehälter		Euro
Urlaubsgeld		Euro
Provisionen, Umsatzbeteiligung, u. ä.		Euro
Sachbezüge		Euro
Sonstige Bezüge: _____		Euro

**3. In den Bruttobeträgen unter Ziffer 1 sind folgende steuerfreie (Teil-)Beträge nicht enthalten:**  
 Hierunter fallen der steuerfreie Teil von Versorgungsbezügen (§ 19 Abs. 2 und § 22 Nr. 4 Satz 4 b des Einkommensteuergesetzes (EStG)), steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit (§ 3b EStG), der nach § 40a EStG vom Arbeitgeber pauschal besteuerte Arbeitslohn, sämtliche vom Arbeitgeber ausbezahlten Lohn- und Lohnersatzleistungen einschließlich des Zuschusses zum Kranken- und Mutterschaftsgeld und der nach § 3 Nr. 9 EStG steuerfreie Betrag von Abfindungen wegen einer vom Arbeitgeber veranlassten oder gerichtlich ausgesprochenen Auflösung des Arbeitsverhältnisses und der nach § 3 Nr. 56 EStG steuerfreie Teil der Arbeitgeberzuwendungen an eine Pensionskasse zur Altersvorsorge.

Art der Zahlung	Monat / Jahr	Betrag	Art der Zahlung	Monat / Jahr	Betrag
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
	<b>Gesamtbetrag:</b>	Euro		<b>Gesamtbetrag:</b>	Euro

**4. Bei Auszubildenden**

**Dauer des Ausbildungsverhältnisses:** von (Eintrittsdatum) bis (Austrittsdatum)

**Die Ausbildungsvergütung beträgt im**

<b>1. Ausbildungsjahr</b>	Euro	<b>2. Ausbildungsjahr</b>	Euro
<b>3. Ausbildungsjahr</b>	Euro	<b>4. Ausbildungsjahr</b>	Euro
<b>Zu erwartende Sonderzuwendungen:</b>		<b>Euro</b>	<b>Euro</b>

**5. Zukünftige Änderungen des Bruttoeinkommens**

**Das Einkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten**

nicht verändern.       erhöhen.       verringern.

<b>Änderung ab:</b>		<b>i. H. v. monatlich:</b>	Euro
<b>Grund der Änderung:</b>			

**6. Steuer- und Versicherungsleistungen**

**Bei dem unter Ziffer 1 aufgeführten Einkommen handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn.**  Ja  Nein

**Vom Gehalt/Lohn werden einbehalten:**

a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  Ja  Nein

b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  Ja  Nein

c) Lohn-/Einkommenssteuer  Ja  Nein

**7. Fehlzeiten wegen Krankheit oder Urlaub ohne Lohn- oder Gehaltsfortzahlung:**

<b>In der Zeit (von/bis):</b>		<b>In der Zeit (von/bis):</b>	
<b>In der Zeit (von/bis):</b>		<b>In der Zeit (von/bis):</b>	

**Ich versichere/Wir versichern, dass die vorgenannten Angaben vollständig und richtig sind.**

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift	Telefon
------------	-----------------------	---------