

# Anlage zum Antrag auf Wohngeld

## Verdienstbescheinigung

Aktenzeichen
--------------

Eingang
---------

**Wohngeldberechtigte/r (antragstellende Person)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

**Nach den Bestimmungen des Wohngeldgesetzes ist der Arbeitgeber zur Auskunft über die Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses sowie über den Arbeitsverdienst verpflichtet. Anstelle dieser Bescheinigung können die vollständigen Lohn-/Gehaltsabrechnungen für die letzten zwölf Monate vor Antragstellung bzw. ab Beschäftigungsbeginn vorgelegt werden.**

Frau  Herr \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_  ist  war bei mir/uns

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_ beschäftigt.

Steuerklasse und Kinderfreibeträge lt. Steuerkarte \_\_\_\_\_ Krankenversichert bei \_\_\_\_\_

**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 Satz 1 Nr. 3 Einkommensteuergesetz usw. und der Wert der Sachbezüge anzugeben:**

Monat und Jahr	Betrag	Monat und Jahr	Betrag
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
<b>Gesamtbetrag</b>	€	<b>Gesamtbetrag</b>	€

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

Art der Sonderzahlung	Betrag	im Monat/Jahr
Weihnachtsgeld, zusätzliche Gehälter	€	
Urlaubsgeld	€	
Provisionen, Umsatzbeteiligung u. ä.	€	
Sachbezüge	€	
Sonstige Bezüge (z.B. Altersversorgungsleistungen)	€	
	€	

**3 Ausgezählte steuerfreie (Teil-) Beträge, die nicht in der Aufstellung unter Ziffer 1 enthalten sind, jedoch ohne Kindergeld**  
 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	im Monat/Jahr	Betrag	Art der Zahlung	im Monat/Jahr	Betrag
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
<b>Gesamtbetrag</b>		€	<b>Gesamtbetrag</b>		€

**4 Bei Auszubildenden**

Das Ausbildungsverhältnis dauert vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Ausbildungsvergütung beträgt im

1. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €      3. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €  
 2. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €      4. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ €

Zu erwartende Sonderzuwendungen \_\_\_\_\_ €

**5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen**  ja  nein

Wenn ja,

Ab wann?	In welcher Höhe monatlich?
Grund der Verringerung/Erhöhung?	

**6 Steuer- und Versicherungsleistungen bei geringfügiger Beschäftigung**

handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn  nein

Die Pauschalsteuer  entrichtet die/der Arbeitgeber/in  
 wurde auf die/den Arbeitnehmer/in abgewälzt

vom Gehalt/Lohn werden einbehalten

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  ja  nein  
 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (nur Arbeitnehmeranteil)  ja  nein  
 Lohn/Einkommensteuer  ja  nein

**Es ist unerheblich, ob Steuern laufend oder nur einmal im Jahr, z. B. im Zusammenhang mit Sonderzahlungen wie Weihnachtsgeld einbehalten werden. Nicht hierunter fällt eine vom Arbeitgeber nach § 40a EStG pauschal entrichtete Steuer**

**7 Fehlzeiten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers durch Krankheit, Urlaub usw. ohne Lohn- oder Gehaltsfortzahlung**

In der Zeit von/bis \_\_\_\_\_ In der Zeit von/bis \_\_\_\_\_

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

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Telefon/Fax