

Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei der Wohngeldstelle

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 25 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes.

Wohngeldnummer

Betragsangaben in EURO (Umrechnungskurs 1 EURO = 1,95583 DM)

1. Arbeitnehmer/in

Name		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Steuerklasse lt. LST-Karte					
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. Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten

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/ Wintergeld usw.) und die steuerfreien Einnahmen betragen in den Monaten:

Monat - Jahr	Betrag	Im Bruttoeinkommen ist	
		<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten	
Monat - Jahr	Betrag	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	Jahr Betrag
Monat - Jahr	Betrag	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	Jahr Betrag
Monat - Jahr	Betrag		Jahr Betrag
Monat - Jahr	Betrag		Jahr Betrag
Monat - Jahr	Betrag	Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind - zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers - entrichtet worden:	
Monat - Jahr	Betrag	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	
Monat - Jahr	Betrag	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	
Monat - Jahr	Betrag	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen	
Monat - Jahr	Betrag	Bei Auszubildenden:	
Monat - Jahr	Betrag	Beginn der Ausbildung	Datum (TT.MM.JJJJ)
Monat - Jahr	Betrag	Ende der Ausbildung	Datum (TT.MM.JJJJ)
Bruttoeinkommen - zusammen -		Betrag	

3. Steuerfreie Einnahmen

Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreien Einnahmen enthalten:

<input type="checkbox"/> Kindergeld	Betrag	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen	Betrag
<input type="checkbox"/> Geburtsbeihilfen	Betrag	<input type="checkbox"/> Pauschale Fehlgeldentschädigungen	Betrag
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke	Betrag		Betrag
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	Betrag		Betrag
<input type="checkbox"/> Heiratsbeihilfen	Betrag		Betrag

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Artikel Nr.: BW620005 Telefon 07082/4131471 - Telefax 07082/4131477



4. Änderung des Bruttoeinkommens

Das in Nummer 1 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab	Datum (TT.MM.JJJJ)	auf jährlich	Betrag
	Datum (TT.MM.JJJJ)		Betrag
erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab			

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.
Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel, Unterschrift
	E-Mail		

Wichtig!**Bei Bezug von Leistungen der Krankenkasse: Nachweise vorlegen!**

Wenn Krankengeld oder Mutterschaftsgeld bezogen wird oder bezogen wurde, bitte die nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen oder einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.

Bescheinigung der Krankenkasse

Der/Die obenstehende Arbeitnehmer/in war bzw. ist in den letzten 12 Monaten

-
- arbeitsunfähig krank und erhielt bzw. erhält Krankengeld.
-
-
- Empfängerin von folgendem Mutterschaftsgeld.

Zeitraum (von - bis)	Gesamtzahl der Tage	Tagessatz (Betrag)	Anzahl der Tage pro Woche	Gesamtbetrag
Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt (Bruttobetrag (ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzl. Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind))				

Bestätigung der Krankenkasse

Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel, Unterschrift
	E-Mail		

Wichtig!**Bei Bezug von Leistungen des Arbeitsamtes: Leistungsbescheide vorlegen!**

Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und oder Einkommensersatzleistungen, wie z.B. Unterhaltsgeld, Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe oder Berufsausbildungsbeihilfe nach § 74 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) oder Eingliederungshilfe nach §§ 97 ff. SGB III?

Legen Sie bitte die Leistungsbescheide des Arbeitsamtes vor!**Bearbeitungsvermerke der Wohngeldstelle**

--