

# Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Wohngeld

Schreiben Sie bitte in Druckschrift  
und kreuzen Sie Zutreffendes so an

Die Auskunftspflicht der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers  
ergibt sich aus § 23 Abs. 2 Wohngeldgesetz

Wohngeld-Nummer ◀ Falls Ihnen die  
Wohngeld-Nr. bekannt  
ist, bitte einsetzen.

<b>1</b>	<b>Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer</b>			
	Frau – Herr (Familienname, ggf. Geburtsname)	(Vorname)	(Geburtstag)	(Steuerklasse)
	<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer)			
	<b>war/ist bei uns</b>			
	<input type="checkbox"/> beschäftigt als	Tätigkeit _____	in der Zeit	von/bis _____
	<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt		in der Zeit	von/bis _____
	<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst			
<b>2</b>	<b>Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten</b>			
	Als Bruttoeinkommen gelten alle außer den in Nr. 3 und 4 genannten Einkünfte			
	Monat	Jahr	Betrag	Monat
	Jahr	Betrag		
	<b>Bruttoeinkommen</b> _____			
	Von vorstehendem Bruttoeinkommen sind – <b>zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers</b> – entrichtet worden:			
	<b>Bei Auszubildenden:</b>			
	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung		Beginn der Ausbildung	_____
	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Kranken- u. Pflegeversicherung		Ende der Ausbildung	_____
	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen; Steuerklasse _____		Die Ausbildungsvergütung beträgt:	Betrag _____
<b>3</b>	<b>Sonderzuwendungen</b>			
	(in den letzten 12 Monaten gezahlte oder zu erwartende)			
		Monat	Jahr	Betrag
	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld			
	<input type="checkbox"/> Jahresprämie			
	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld			
	<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter			
	<input type="checkbox"/> sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge			
	<input type="checkbox"/>			

**Bitte wenden!**

<b>4</b>	<b>Steuerfreie, nicht im Bruttoeinkommen enthaltene Bezüge</b>		Betrag
	<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld		Betrag
	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld		Betrag
	<input type="checkbox"/> durchlaufende Gelder, Auslagenersatz		Betrag
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn- und Feiertage und Nachtarbeit		Betrag
	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder / Übergangsbeihilfen		Betrag
	<input type="checkbox"/> Kindergeld bei Angehörigen des Öffentlichen Dienstes		Betrag
	<input type="checkbox"/> andere steuerfreie Einnahmen		Betrag
	Art		
<hr/> <hr/>			
<b>5</b>	<b>Vermögenswirksame Leistungen</b>		
Im Bruttoeinkommen sind enthalten vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers			Betrag
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,      in Höhe von _____			
<b>6</b>	<b>Krankheitszeiten</b>		
Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten			
arbeitsunfähig krank: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,			
		von _____ bis _____	
		von _____ bis _____	
		von _____ bis _____	
		von _____ bis _____	
Die dafür geleistete Lohnfortzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.			
<b>7</b>	<b>Änderung des Bruttoeinkommens</b>		
Das in Nr. 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 v. H.			Betrag
verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,      ab _____ auf jährlich _____			
erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,      ab _____ auf jährlich _____			Betrag
<b>8</b>	<b>Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.</b>		
<b>9</b>	<b>Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers</b>		
Ort, Datum		Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers	
<hr/>			
Telefon			