

# Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes

Wohngeldnummer, 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.

<b>1 Arbeitnehmer/in</b>	
Name, Geburtsname, Vornamen	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	Steuerklasse lt. ELStAM/ geringfügige Beschäftigung
war in den letzten 12 Monaten bei uns beschäftigt als	Beruf / Tätigkeit
In der Zeit	von – bis
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt	von – bis
<input type="checkbox"/> ohne Bezüge beurlaubt	von – bis

<b>2 Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten, bzw. ab Arbeitsaufnahme</b>	
Das <b>Bruttoeinkommen</b> (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfall-/Wintergeld, Sachbezüge usw.) <b>einschl. steuerfreier Einnahmen betragen in den Monaten:</b>	
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Monat - Jahr	€
Bruttoeinkommen (zusammen)	€
<b>Im Bruttoeinkommen ist:</b> <input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld Jahr € <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld Jahr € <input type="checkbox"/> Art Jahr € <input type="checkbox"/> Art Jahr €	
<b>Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind – zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers – entrichtet worden:</b> <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung/Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen	
<b>Bei Auszubildenden:</b> Beginn der Ausbildung (Datum) Ende der Ausbildung (Datum)	

<b>3 Steuerfreie Einnahmen - für den Arbeitnehmer auch bei Pauschalversteuerung durch den Arbeitgeber</b>	
Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreie Einnahmen enthalten: (z.B. auch Auslösungen, Trennungsentschädigungen, Winterausfallgeld, Geburts- und Heiratsbeihilfen)	
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse	€
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld	€
<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge	€
<input type="checkbox"/> Pauschal besteuerte Sachzuwendungen	€
<input type="checkbox"/> Art	€
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke	€
<input type="checkbox"/> Art	€
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	€
<input type="checkbox"/> Art	€

<b>4</b>	<b>Änderungen des Bruttoeinkommens</b>				
	Das unter Nummer 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten				
	verringern	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf jährlich €
	erhöhen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Datum	auf jährlich €

<b>5</b>	<b>Krankheitszeiten</b>			
	Der/die Arbeitnehmer/in war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank:			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.	
	<input type="checkbox"/> Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung		von - bis	
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungszeiten (§ 45 SGB V) (Krankengeld bei Erkrankung des Kindes)		von - bis		

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

<b>7</b>	<b>Bescheinigung der Krankenkasse</b>				
	Wenn Sie <b>Krankengeld</b> oder <b>Mutterschaftsgeld</b> beziehen oder bezogen haben, bitte nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen <b>oder</b> einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.				
	Der/die umstehend genannte Arbeitnehmer/in ist bzw. war in den letzten 12 Monaten				
	<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld.				
	<input type="checkbox"/> erhielt Krankengeld bei Erkrankung des Kindes (§ 45 SGB V).				
	<input type="checkbox"/> Empfängerin von Mutterschaftsgeld.				
	Bei den Beträgen bitte den <b>Bruttobetrag</b> angeben, ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind.				
			Tagessatz		Gesamtbetrag
	von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€
	von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€
von - bis	Tage	€	bei wöchentlich (Tagen)	€	
<b>Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt</b>				<b>€</b>	

<b>8</b>	<b>Bestätigung der Krankenkasse</b>			
	Ich versichere, dass die unter Nummer 7 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.			
	Ort, Datum	Telefon	Fax	Stempel und Unterschrift
E-Mail				

<b>9</b>	<b>Bezug von Leistungen der Agentur für Arbeit</b>	
	Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und/oder Einkommensersatzleistungen (wie z.B. Arbeitslosengeld, Ausbildungsgeld nach § 122 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann <b>legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.</b>	