

Eingang

**Die Verpflichtung des Arbeitgebers zur Auskunft ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes**

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

smi\_wohngeld\_vb  
Stand: 02/2012

<b>3</b>	<b>Falls in dem angegebenen Zeitraum Leistungen nach den Spalten 3 bis 5 nicht gezahlt wurden, geben Sie bitte nachstehend die voraussichtlichen Jahresbeträge in den nächsten 12 Monaten an.</b>	
	Weihnachtsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Jahresprämien	<input type="text"/> Euro
	zusätzliches Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Monatsgehälter	<input type="text"/> Euro
	sonstige Zulagen, Sachbezüge	<input type="text"/> Euro
<b>4</b>	Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit von <input type="text"/> Datum <input type="text"/> bis <input type="text"/> Datum einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten. <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> In welcher Höhe <input type="text"/> Euro	
<b>5</b>	Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> Ab wann <input type="text"/> Datum <input type="text"/> und in welcher Höhe monatlich <input type="text"/> Euro Grund der Veränderung <input type="text"/>	
<b>6</b>	Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am <input type="text"/> Datum <input type="text"/> und endet am <input type="text"/> Datum Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im 1. Ausbildungsjahr <input type="text"/> Euro 3. Ausbildungsjahr <input type="text"/> Euro 2. Ausbildungsjahr <input type="text"/> Euro 4. Ausbildungsjahr <input type="text"/> Euro Zu erwartendes Weihnachtsgeld <input type="text"/> Euro Zu erwartendes Urlaubsgeld <input type="text"/> Euro	
<b>7</b>	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei <input type="text"/> Krankenkasse	
<b>8</b>	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war nah dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank in der Zeit vom - bis <input type="text"/> Tage <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss) im Bruttoeinkommen enthalten? <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> In welcher Höhe <input type="text"/> Euro	
<b>9</b>	<b>Steuer- und Versicherungsleistungen</b> Bei den in Zeile 2 aufgeführten Einkommen - handelt es sich um ein vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> - wurde/wurden einbehalten und abgeführt a) die Lohnsteuer <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span> c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen <span style="float:right">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>	
<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>Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="text"/> Ort und Datum <input type="text"/> Telefon/Fax/E-mail Adresse</div><div><input type="text"/> Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers</div></div>		