

--

Eingang
---------

# Verdienstbescheinigung

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

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

<b>Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin</b> <input type="text"/> Name (ggf. Geburtsname) <input type="text"/> Vorname/n <input type="text"/> Geburtsdatum						
<b>Anschrift</b> <input type="text"/> Postleitzahl <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Straße <input type="text"/> Hausnummer <input type="text"/> Etage, ggf. Wohnungsnummer						
<b>ist/war bei mir/uns beschäftigt als</b> <input type="text"/> Tätigkeit <span style="float: right;">von (Eintrittsdatum) bis</span> <b>nicht beschäftigt/ohne Lohn/Gehaltsbezug beurlaubt</b> <span style="float: right;">von bis</span> <span style="float: right;">in der Zeit</span>						
<b>1</b> <b>Sie/Er hat derzeit ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, ggf. auch Ausbildungsvergütung) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Trennungentschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachbezüge wie z.B. Essen, Wohnung, Dienstkleidung u.ä. von</b> <input type="text"/> Euro						
<b>2</b> <b>Sie/Er hat in der Zeit von</b> <input type="text"/> Datum <b>bis</b> <input type="text"/> Datum <b>(d.H. in den letzten 12 Monaten einschließlich des laufenden Monats) folgendes Bruttoeinkommen:</b>						
in dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten						
Monat/Jahr	Gesamtbetrag	Weihnachtsgeld, Jahresprämien	Zusätzliches Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter	Sonstige Zulagen <hr/> <hr/> <hr/>	Steuerfreie Zuschüsse und Entschädigungen <hr/> <hr/> <hr/>	Sonstige steuerfreie Zulagen/Bezüge <hr/> <hr/> <hr/>
				Sachbezüge	steuerfreie Fahrtkostenzuschüsse steuerfreie Verpflegungszuschüsse Auslösungen und Trennungentschädigungen	Saisonkurzarbeitergeld Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1	2	3	4	5	6	7
Insgesamt						

<b>3</b>	<p>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.</p> <p>Weihnachtsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Jahresprämien</p> <p>zusätzliches Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Monatsgehälter</p> <p>sonstige Zulagen, Sachbezüge</p>									
			Euro							
			Euro							
			Euro							
<b>4</b>	Datum	bis	Datum	nein ja						
	Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit von einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten.									
	In welcher Höhe			Euro						
<b>5</b>	<p>Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</p> <p>Ab wann Datum und in welcher Höhe monatlich</p> <p>Grund der Veränderung</p>									
			Euro							
<b>6</b>	<p>Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am Datum und endet am Datum</p> <p>Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im</p> <table border="1"> <tr> <td>1. Ausbildungsjahr</td> <td>Euro</td> </tr> <tr> <td>2. Ausbildungsjahr</td> <td>Euro</td> </tr> </table> <p>Zu erwartendes Weihnachtsgeld</p> <p>Zu erwartendes Urlaubsgeld</p>				1. Ausbildungsjahr	Euro	2. Ausbildungsjahr	Euro		
1. Ausbildungsjahr	Euro									
2. Ausbildungsjahr	Euro									
			Euro							
			Euro							
<b>7</b>	<p>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei Krankenkasse</p>									
<b>8</b>	<p>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war nah dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank in der Zeit vom - bis Tage</p>									
	Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss) im Bruttoeinkommen enthalten?	nein ja	In welcher Höhe	Euro						
<b>9</b>	<p><b>Steuer- und Versicherungsleistungen</b></p> <p>Bei den in Zeile 2 aufgeführten Einkommen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- handelt es sich um ein vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn</li> <li>- wurde/wurden einbehalten und abgeführt</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>a) die Lohnsteuer</td> <td>nein ja</td> </tr> <tr> <td>b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen</td> <td>nein ja</td> </tr> <tr> <td>c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen</td> <td>nein ja</td> </tr> </table>				a) die Lohnsteuer	nein ja	b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	nein ja	c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	nein ja
a) die Lohnsteuer	nein ja									
b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	nein ja									
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	nein ja									
<p><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></p>										
<p><b>Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Ort und Datum</td> <td>Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers</td> </tr> <tr> <td>Telefon/Fax/E-mail Adresse</td> <td></td> </tr> </table>					Ort und Datum	Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers	Telefon/Fax/E-mail Adresse			
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers									
Telefon/Fax/E-mail Adresse										