

Eingang

Verdienstbescheinigung

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

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin						
Name (ggf. Geburtsname)		Vorname/n			Geburtsdatum	
Anschrift						
Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnummer	Etage, ggf. Wohnungsnummer		
ist/war bei mir/uns						
beschäftigt als		Tätigkeit	in der Zeit		von (Eintrittsdatum) bis	
nicht beschäftigt/ohne Lohn/Gehaltsbezug beurlaubt		in der Zeit		von bis		
1	Sie/Er hat derzeit ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, ggf. auch Ausbildungsvergütung) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Trennungsentschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachbezüge wie z.B. Essen, Wohnung, Dienstkleidung u.ä. von					Euro
2	Sie/Er hat in der Zeit von <input style="width: 100px;" type="text" value="Datum"/> bis <input style="width: 100px;" type="text" value="Datum"/> (d.H. in den letzten 12 Monaten einschließlich des laufenden Monats) folgendes Bruttoeinkommen:					
in dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten						
Monat/Jahr	Gesamtbetrag	Weihnachtsgeld, Jahresprämien	Zusätzliches Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter	Sonstige Zulagen Sachbezüge _____	Steuerfreie Zuschüsse und Entschädigungen steuerfreie Fahrtkostenzuschüsse steuerfreie Verpflichtungszuschüsse Auslösungen und Trennungsentschädigungen _____	Sonstige steuerfreie Zulagen/Bezüge Saisonkurzarbeitergeld Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge _____
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1	2	3	4	5	6	7
Insgesamt						

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

sml_wohngeld_vb
Stand: 02/2012

3	<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 Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>zusätzliches Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Monatsgehälter Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>sonstige Zulagen, Sachbezüge Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p>												
4	<p>Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit von <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten. nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p> <p>In welcher Höhe Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p>												
5	<p>Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p> <p>Ab wann <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum und in welcher Höhe monatlich Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Grund der Veränderung <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>												
6	<p>Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum und endet am <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum</p> <p>Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im</p> <table style="width: 100%; margin-left: 40px;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> <td style="width: 50%;">3. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> </tr> <tr> <td>2. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> <td>4. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> </tr> </table> <p style="margin-left: 40px;">Zu erwartendes Weihnachtsgeld Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="margin-left: 40px;">Zu erwartendes Urlaubsgeld Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	1. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	3. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	2. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	4. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro								
1. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	3. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro												
2. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	4. Ausbildungsjahr <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro												
7	<p>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei</p> <p>Krankenkasse <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>												
8	<p>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war nah dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%; text-align: left;">in der Zeit vom - bis</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Tage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss) im Bruttoeinkommen enthalten? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> In welcher Höhe Euro <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	in der Zeit vom - bis	Tage	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>				
in der Zeit vom - bis	Tage												
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>												
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>												
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>												
9	<p>Steuer- und Versicherungsleistungen</p> <p>Bei den in Zeile 2 aufgeführten Einkommen</p> <ul style="list-style-type: none"> - handelt es sich um ein vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> - wurde/wurden einbehalten und abgeführt <table style="width: 100%; margin-left: 40px;"> <tr> <td style="width: 80%;">a) die Lohnsteuer</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">nein <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">ja <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen</td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td>ja <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen</td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td>ja <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a) die Lohnsteuer		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
a) die Lohnsteuer		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>										
b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>										
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>										

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers

Ort und Datum

Telefon/Fax/E-mail Adresse

Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers