

# Verdienstbescheinigung zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde

**Hinweis:**

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

Wohngeld-Nummer

Zutreffendes bitte ausfüllen und ankreuzen

<b>1</b>	<b>Arbeitnehmer</b>	
	Name, Vorname	geboren am
	Straße, PLZ, Ort	Steuerklasse (laut Lohnsteuerkarte)
	In den letzten 12 Monaten bei uns Beruf/Tätigkeit <span style="float: right;">in der Zeit – vom/bis</span> <input type="checkbox"/> beschäftigt als _____ <span style="float: right;">_____</span> <span style="float: right;">in der Zeit – vom/bis</span> <input type="checkbox"/> nicht beschäftigt <span style="float: right;">_____</span> <span style="float: right;">in der Zeit – vom/bis</span> <input type="checkbox"/> ohne Bezüge beurlaubt <span style="float: right;">_____</span>	

<b>2</b>	<b>Bruttoeinkommen bei einem Ausbildungs- oder Anlernverhältnis</b>			
	Ausbildungsdauer (lt. Ausbildungsvertrag):	Beginn	Ende	
	Vergütung des Auszubildenden im			
	1. Ausbildungsjahr: _____ €	Weihnachtsgeld	_____ €	€
		Urlaubsgeld	_____ €	€
	2. Ausbildungsjahr: _____ €	Weihnachtsgeld	_____ €	€
		Urlaubsgeld	_____ €	€
	3. Ausbildungsjahr: _____ €	Weihnachtsgeld	_____ €	€
		Urlaubsgeld	_____ €	€
	4. Ausbildungsjahr: _____ €	Weihnachtsgeld	_____ €	€
	Urlaubsgeld	_____ €	€	
Vom Bruttoeinkommen werden – zulasten des Arbeitnehmers – entrichtet <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (bitte nur ankreuzen, wenn tatsächlich Steuern vom Einkommen entrichtet werden)				

– bitte wenden –

3	<b>Vermögenswirksame Leistungen/Arbeitgebersparzulagen</b>
	Im Bruttoeinkommen sind vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers enthalten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ €

4	<b>Krankheitszeiten im Ermittlungszeitraum</b>
	Der Arbeitnehmer war arbeitsunfähig krank vom _____ bis _____ vom _____ bis _____
	In den genannten Zeiträumen wurde <input type="checkbox"/> Lohnfortzahlung <input type="checkbox"/> Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld ab der 7. Krankheitswoche) geleistet. Die Beträge sind im Bruttoeinkommen enthalten.

5	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>									
	Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreie Einnahmen enthalten: <table><tr><td><input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €</td><td><input type="checkbox"/> Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen _____ €</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Geburtsbeihilfen _____ €</td><td><input type="checkbox"/> Pauschale Fehlgeldentschädigungen _____ €</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke _____ €</td><td><input type="checkbox"/> Andere steuerfreie Einnahmen _____ €</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz _____ €</td><td>Art _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Heiratsbeihilfen _____ €</td><td>_____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen _____ €	<input type="checkbox"/> Geburtsbeihilfen _____ €	<input type="checkbox"/> Pauschale Fehlgeldentschädigungen _____ €	<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke _____ €	<input type="checkbox"/> Andere steuerfreie Einnahmen _____ €	<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz _____ €	Art _____	<input type="checkbox"/> Heiratsbeihilfen _____ €
<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €	<input type="checkbox"/> Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen _____ €									
<input type="checkbox"/> Geburtsbeihilfen _____ €	<input type="checkbox"/> Pauschale Fehlgeldentschädigungen _____ €									
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke _____ €	<input type="checkbox"/> Andere steuerfreie Einnahmen _____ €									
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz _____ €	Art _____									
<input type="checkbox"/> Heiratsbeihilfen _____ €	_____									

6	<b>Bestätigung des Arbeitgebers</b>		
	Ort, Datum	Telefon	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers