

# Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Wohngeld

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an

(Die Auskunftspflicht des Arbeitgebers ergibt sich aus § 23 Abs. 2 WoGG)

Arbeitnehmer/in (Name, Vorname)			Wohngeldnummer								
Anschrift			7	1	1	0	0				
(Falls Ihnen die Wohngeldnummer bekannt ist, bitte einsetzen)											
Geburtsdatum	beschäftigt vom - bis	als (Beruf/Tätigkeit)	Steuerklasse				Kinder lt. Steuerkarte				

1. **Steuerpflichtige Bruttoeinkommen** aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Löhne, Gehalt, Werksrente) in den letzten zwölf Monaten vor Stellung des Antrages auf Wohngeld (ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Zeilen 2 und 3):

Monat	Jahr	Euro	Monat	Jahr	Euro
Summe					Euro

2. **Sonderzuwendungen in den letzten 12 Monaten** (gezahlte oder zu erwartende):

Weihnachtsgeld	Euro
Urlaubsgeld	Euro
Zusätzliche Monatsgehälter	Euro
Sonstige zusätzliche steuerpflichtige Leistungen/Sachbezüge	Euro

3. **Steuerfreie Bezüge** in den letzten 12 Monaten (Winterausfallgeld, Kurzarbeitergeld, Zuschl. f. Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, steuerfreier oder pauschal besteuert Arbeitslohn):

	Euro
--	------

4. **Ausfallzeiten** aus folgendem Grund:

	vom - bis
--	-----------

5. **Änderung der Einnahmen**

Werden sich die Einnahmen d. Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen?  ja  nein

5.1 Falls ja, ab wann und in welcher Höhe monatlich (Datum, Euro):

--

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen:

--

6. **Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern.** Der/Die Arbeitnehmer/in entrichtet:

6.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  ja  nein

6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  ja  nein

6.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kichensteuer)  ja  nein

7. **Krankenversicherung** (Name und Anschrift der Krankenkasse)

--

8. **Bei Auszubildenden:**

8.1 Das Ausbildungsverhältnis der/des Auszubildenden hat begonnen am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_

8.2 Die Vergütung beträgt im 1. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ Euro 3. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ Euro

Die Vergütung beträgt im 2. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ Euro 4. Ausbildungsjahr \_\_\_\_\_ Euro

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

Ort, Datum	Telefonnummer	Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in

**Hinweis:** Wenn Krankengeld, Verletztengeld oder Mutterschaftsgeld bezogen wird oder bezogen wurde, bitte die Rückseite dieses Vordruckes von der zuständigen Krankenkasse vervollständigen lassen. Bei Bezug von Arbeitslosengeld, Teilarbeitslosengeld, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Kurzarbeitergeld, Insolvenzausfallgeld und Arbeitslosenhilfe nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch bitte die Leistungsbescheide des Arbeitsamtes vorlegen.

# Bestätigung der Krankenkasse

(nur bei Bezug von Krankengeld, Verletztengeld oder Mutterschaftsgeld erforderlich)

Versicherte/r (Name, Vorname)

Anschrift

Geburtsdatum

Bestätigungszeitraum

Die/Der Versicherte

war bzw. ist arbeitsunfähig krank und erhielt bzw. erhält folgendes Krankengeld, Verletztengeld

unterlag bzw. unterliegt der Schutzfrist und erhielt bzw. erhält folgendes Mutterschaftsgeld:

vom - bis

Tage

Tagessatz Euro

Gesamtbetrag Euro

bei wöchentlich

				Tagen
				Tagen
				Tagen

Von dem Krankengeld, Verletztengeld werden

keine Beträge einbehalten:  folgende Beträge einbehalten:

Zeitraum

Euro

Grund



Aktenzeichen

Telefon

Stempel und Unterschrift

Ort, Datum

# Bescheinigung des Finanzamtes

(Nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbständiger Arbeit erforderlich)

Finanzamt

Ort, Datum

Dem/Der umseitig benannten Arbeitnehmer/in wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr \_\_\_\_\_

bei den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit Werbungskosten gem. § 9 EStG in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

Insgesamt (einschl. des Pauschbetrages nach § 9 a Nr. 1 EStG)

in Worten

\_\_\_\_\_ Euro

anerkannt wurden:

voraussichtlich anerkannt werden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Dienstsiegel