

Anlage zum Antrag auf Wohngeld

**Magistrat der Stadt Bremerhaven
Sozialamt – Wohngeldstelle**
Hinrich-Schmalfeldt-Straße
Stadthaus 1
27576 Bremerhaven

Verdienstbescheinigung

Sprechzeiten:
Montag 9:00 - 12:00 Uhr
und 15:00 - 17:00 Uhr
Mittwoch und Freitag 9:00 - 12:00 Uhr

Aktenzeichen

Berechtigte/r

Name, Vorname, Anschrift

Nach den Bestimmungen des Wohngeldgesetzes ist der Arbeitgeber zur Auskunft über die Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses sowie über den Arbeitsverdienst verpflichtet. Anstelle dieser Bescheinigung können die vollständigen Lohn-/Gehaltsabrechnungen für die letzten zwölf Monate vor Antragstellung bzw. ab Beschäftigungsbeginn vorgelegt werden.

Frau Herr

geb. am

wohnhaft

ist war bei mir/uns

vom

bis

als

beschäftigt

Steuerklasse und Kinderfreibeträge lt. Steuerkarte

Krankenversichert bei

1 Gesamtbetrag der steuerpflichtigen Bruttobezüge für die letzten zwölf Monate bzw. ab Beginn des Beschäftigungsverhältnisses. Es sind auch Sonderzahlungen, vermögenswirksame Leistungen, Lohnfortzahlungen im Krankheitsfalle, Leistungen zur Altersversorgung gem. § 19 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 Einkommensteuergesetz usw. und der Wert der Sachbezüge anzugeben:

Monat und Jahr	Betrag	Monat und Jahr	Betrag
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
Gesamtbetrag	€	Gesamtbetrag	€

2 In den oben genannten Bruttobeträgen sind folgende steuerpflichtige Sonderzahlungen enthalten:

Art der Sonderzahlung	Betrag	im Monat/Jahr
Weihnachtsgeld, zusätzliche Gehälter	€	
Urlaubsgeld	€	
Provisionen, Umsatzbeteiligung u. ä.	€	
Sachbezüge	€	
Sonstige Bezüge (z.B. Altersversorgungsleistungen)	€	
	€	

3 Ausgezählte steuerfreie (Teil-) Beträge, die nicht in der Aufstellung unter Ziffer 1 enthalten sind, jedoch ohne Kindergeld
 Hierunter fallen der steuerfreie Teil von Versorgungsbezügen (§ 19 Abs. 2 und § 22 Nr. 4 Satz 4 b des Einkommensteuergesetzes (EStG)), steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit (§ 3b EStG), **der nach § 40a EStG vom Arbeitgeber pauschal besteuerte Arbeitslohn**, sämtliche vom Arbeitgeber ausgezahlten Lohn- und Lohnersatzleistungen einschließlich des Zuschusses zum Kranken- und Mutterschaftsgeld und der nach § 3 Nr. 9 EStG steuerfreie Betrag von Abfindungen wegen einer vom Arbeitgeber veranlassten oder gerichtlich ausgesprochenen Auflösung des Arbeitsverhältnisses und der nach § 3 Nr. 56 EStG steuerfreie Teil der Arbeitgeberzuwendungen an eine Pensionskasse zur Altersvorsorge.

Art der Zahlung	im Monat/Jahr	Betrag	Art der Zahlung	im Monat/Jahr	Betrag
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
		€			€
Gesamtbetrag		€	Gesamtbetrag		€

4 Bei Auszubildenden
 Das Ausbildungsverhältnis dauert vom bis
 Die monatliche Ausbildungsvergütung beträgt im

1. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€	3. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€
2. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€	4. Ausbildungsjahr	<input type="text"/>	€

Zu erwartende Sonderzuwendungen €

5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen ja nein
Wenn ja,

Ab wann?	In welcher Höhe monatlich?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grund der Verringerung/Erhöhung	
<input type="text"/>	

6 Steuer- und Versicherungsleistungen bei geringfügiger Beschäftigung

- die/der Arbeitnehmer/in ist geringfügig Beschäftigte/r auf Lohnsteuerkarte ja nein
 Die Pauschalsteuer entrichtet die/der Arbeitgeber/in
 wurde auf die/den Arbeitnehmer/in abgewälzt

vom Gehalt/Lohn werden einbehalten

- Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung (nur Arbeitnehmeranteil) ja nein
 - Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (nur Arbeitnehmeranteil) ja nein
 - Lohn/Einkommensteuer ja nein

(Es ist unerheblich, ob Steuern laufend oder nur einmal im Jahr, z. B. im Zusammenhang mit Sonderzahlungen wie Weihnachtsgeld einbehalten werden. Nicht hierunter fällt eine vom Arbeitgeber nach § 40a EStG pauschal entrichtete Steuer)

7 Fehlzeiten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers durch Krankheit, Urlaub usw. ohne Lohn- oder Gehaltsfortzahlung

In der Zeit von/bis In der Zeit von/bis

Ich/Wir versichern, dass die vorgenannten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift	Telefon, Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>