# 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 <u>steuerpflichtigen Bruttobezüge</u>** für die letzten zwölf Monate bzw. ab Beginn des Beschäftigungsverhältnisses. Es sind **<u>auch</u> 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 <u>enthalten</u>:**

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

**3** **Ausgezahlte 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** | € | **3. Ausbildungsjahr** | € |
| **2. Ausbildungsjahr** | € | **4. Ausbildungsjahr** | € |

**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? |
|---|---|
| Grund der Verringerung/Erhöhung | |

**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 |
|---|---|---|
| | | |



**Anlage drucken**