

Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Wohngeld

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Fax

PLZ, Ort

E-Mail

Postanschrift des Empfängers

Angaben zum Empfänger (Dienststelle)

Stadt Chemnitz

Stadt Chemnitz

Sozialamt

Sozialamt

Abt. Soziale Leistungen

Bahnhofstraße 53

09106 Chemnitz

09111 Chemnitz

Telefon

0371 488-5011

Fax

0371 488-5091

E-Mail

—

Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Wohngeld

Die Auskunftspflicht des Arbeitgebers ergibt sich aus § 23 Abs. 2 Wohngeldgesetz.

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Wohngeldnummer (falls bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

← Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte eintragen.

1 Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer

Name, ggf. Geburtsname, Vorname/n	Geburtsdatum	Steuerklasse
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer)		
PLZ, Ort	Telefon	

ist/war bei uns

<input type="checkbox"/>	beschäftigt als Tätigkeit	in der Zeit	von - bis
<input type="checkbox"/>	nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt	in der Zeit	von - bis

2 Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten

Als Bruttoeinkommen gelten alle **außer den unter Abschn. 3 und 4 genannten Einkünfte**.

Monat	Jahr	Betrag		Monat	Jahr	Betrag	
		EUR				EUR	
		EUR				EUR	
		EUR				EUR	
		EUR				EUR	
		EUR				EUR	
		EUR				EUR	

Bruttoeinkommen EUR

Handelt es sich um ein steuerfreies Einkommen? ja nein

Von vorstehendem Bruttoeinkommen sind - **zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers** - tatsächlich entrichtet worden:

<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzl. Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen Steuerklasse	<p>Bei Auszubildenden:</p> Beginn der Ausbildung: Datum Ende der Ausbildung: Datum Die Ausbildungsvergütung beträgt: Betrag EUR
--	---

3 Sonderzuwendungen, nicht im Bruttoeinkommen enthalten

(in den letzten 12 Monaten gezahlte oder zu erwartende)

	Monat	Jahr	Betrag	
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld			EUR	
<input type="checkbox"/> Jahresprämie			EUR	
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld			EUR	
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter			EUR	
<input type="checkbox"/> sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge			EUR	
<input type="checkbox"/> _____			EUR	

4 Steuerfreie Bezüge, nicht im Bruttoeinkommen enthalten

<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld	Betrag	EUR
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld		EUR
<input type="checkbox"/> durchlaufende Gelder, Auslagenersatz		EUR
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn- und Feiertage, Nachtarbeit		EUR
<input type="checkbox"/> Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen		EUR
<input type="checkbox"/> Kindergeld bei Angehörigen des Öffentlichen Dienstes		EUR
<input type="checkbox"/> andere steuerfreie Einnahmen		EUR
Art		

5 Krankheitszeiten

Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank:

nein ja, im Zeitraum: von _____ bis _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Die dafür geleistete Lohnfortzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.

6 Änderung des Bruttoeinkommens

Das unter Abschn. 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 v. H.

verringern	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ Datum	auf jährlich: _____ Betrag	EUR
erhöhen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab: _____ Datum	auf jährlich: _____ Betrag	EUR

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

8 Bestätigung des Arbeitgebers

Ort, Datum _____

Telefon _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers _____