

Verdienstbescheinigung
zum Antrag auf Erteilung eines
Wohnberechtigungsscheins

Schreiben Sie bitte in Druckschrift
und kreuzen Sie Zutreffendes an

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum	beschäftigt vom - bis	als (Beruf/Tätigkeit)	Steuerklasse	Kinder lt. Steuerkarte
--------------	-----------------------	-----------------------	--------------	------------------------

1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im **letzten** Kalenderjahr vor Antragstellung **ohne** Sonderzuwendungen (Nr.3)*

2. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im **laufenden** Kalenderjahr vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen (Nr.3)*

01/20 _____ €	02/20 _____ €	01/20 _____ €	02/20 _____ €
03/20 _____ €	04/20 _____ €	03/20 _____ €	04/20 _____ €
05/20 _____ €	06/20 _____ €	05/20 _____ €	06/20 _____ €
07/20 _____ €	08/20 _____ €	07/20 _____ €	08/20 _____ €
09/20 _____ €	10/20 _____ €	09/20 _____ €	10/20 _____ €
11/20 _____ €	12/20 _____ €	11/20 _____ €	12/20 _____ €
Summe _____ €		Summe _____ €	

3. Sonderzuwendungen (in den letzten 12 Monaten gezahlte oder in den kommenden 12 Monate zu erwartende

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

4. Ausfallzeiten aus folgendem Grund

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

5. Änderungen der Einnahmen – Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? ja nein

5.1 Falls ja, ab wann und auf welche Höhe monatlich (Datum/Euro)

--

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen

--

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern. Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer 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-, Kapital- oder Kirchensteuer) ja nein

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

Ort, Datum	Tel.-Nr.	Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers
------------	----------	---------------------------------------

* Der Vordruck kann auch für Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung verwandt werden. Sofern dies der Fall ist, weisen Sie bitte darauf hin