

Verdienstbescheinigung zum Antrag auf Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheines



Hinweis:
Die Verpflichtung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 20 Abs. 6 des Landeswohnraumförderungsgesetzes.

1. Antragsteller/in

Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Arbeitgeber/in

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Beschäftigung

Beginn bzw. Zeitraum der Beschäftigung	
--	--

4. Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten

Das Bruttoeinkommen (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfallgeld/Wintergeld usw.) und die steuerfreien Einnahmen betragen in den Monaten:

Lfd. Nr.	Monat	Betrag	Lfd. Nr.	Monat	Betrag
1			7		€
2			8		€
3			9		€
4			10		€
5			11		€
6			12		€
Summe					€

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW620120
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



Welche der folgenden Leistungen sind im angegebenen Einkommen enthalten?

	Monat/e (Ifd. Nr. wie oben)	Betrag	Ergänzungen/Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld			€
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld			€
<input type="checkbox"/> VWL Arbeitgeber/in			€
<input type="checkbox"/> Kindergeld			€
<input type="checkbox"/> Auslösung <input type="checkbox"/> steuerpflichtig <input type="checkbox"/> steuerfrei			€
<input type="checkbox"/> Trennungsent- schädigung <input type="checkbox"/> steuerpflichtig <input type="checkbox"/> steuerfrei			€
<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld			€
<input type="checkbox"/> Wintergeld			€
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld			€
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten- zuschuss <input type="checkbox"/> steuerpflichtig <input type="checkbox"/> steuerfrei			€
<input type="checkbox"/> Sachbezüge oder Zahlungen zum Aus- gleich für best. Mehraufwendungen			€
			€

Zu erwartende Leistungen:

	Weihnachtsgeld	Urlaubsgeld	Jahresprämie u.ä.
Betrag	€	€	€

5. Änderung des Bruttoeinkommens

Wird sich das unter 3 genannte Bruttoeinkommen in den nächsten 12 Monaten verändern?

nein ja

erhöhen verringern

Datum (TT.MM.JJJJ)	Künftiger Betrag	€
--------------------	------------------	---

Grund der Änderung

6. Ergänzungen/Bemerkungen

7. Anlagen

Die Angaben sind vollständig und richtig

Ort, Datum	Unterschrift Arbeitgeber/in - Dienstherr/in
------------	---

Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ich bin damit einverstanden.