

Verdienstbescheinigung

für den öffentlich geförderten Wohnungsbau

Arbeitnehmer/in (Name, Vorname)

Bitte schreiben Sie in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an:

Anschrift

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

1 Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) in den letzten zwölf Monaten vor Stellung des Antrages ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Zeilen 2 und 3)

Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro
Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro
Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro
Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro
Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro
Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro	Monat _____ Jahr 20...	_____ Euro

Summe: _____ Euro

2 Sonderzuwendungen (in den letzten zwölf Monaten gezahlte oder zu erwartende):

Weihnachtsgeld	_____ Euro
Urlaubsgeld	_____ Euro
Zusätzliche Monatsgehälter	_____ Euro
Sonstige zusätzliche steuerpflichtige Leistungen / Sachbezüge	_____ Euro

3 Steuerfreie Bezüge in den letzten zwölf Monaten (z.B. Winterausfallgeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, steuerfreier oder pauschal besteufter Arbeitslohn)

_____ Euro

4 Ausfallzeiten aus folgendem Grund

_____ vom - bis _____

5 Änderung der Einnahmen.

Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen? ja nein ja nein

5.1 Falls ja, ab wann und in welcher Höhe monatlich? (Datum, Euro)

5.2 Grund für die Veränderungen der Einnahmen:

6 Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern. Der/die Arbeitnehmer/in 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-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer) ja nein

7 Bei Auszubildenden:

7.1 Das Ausbildungsverhältnis der/des Auszubildenden hat begonnen am _____
und endet am _____

7.2 Die Vergütung beträgt im 1. Ausbildungsjahr _____ Euro 3. Ausbildungsjahr _____ Euro
2. Ausbildungsjahr _____ Euro 4. Ausbildungsjahr _____ Euro

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

Ort, Datum	Telefon	Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in
------------	---------	---

Bescheinigung des Finanzamtes

(Nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbstständiger Arbeit erforderlich).

Finanzamt

Ort, Datum

Dem/der umseitig benannten Arbeitnehmer wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr _____

bei den Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit Werbungskosten gemäß § 9 EStG in Höhe von _____ Euro insgesamt
(einschl. des Pauschbetrages nach § 9 a Nr. 1 EStG)
in Worten

_____ Euro

anerkannt wurden

voraussichtlich anerkannt werden

Dienstsiegel)

Unterschrift