

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an .

Verdienstbescheinigung

Eingang

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers zur Auskunft ergibt sich aus § 25 Absatz 2 des Wohnungsgesetzes.

1	Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <small>(Familienname, ggf. Geburtsname)</small>		<small>(Vorname/n)</small>	<small>(Geburtsdatum)</small>				
Anschrift <small>(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)</small>								
ist/war bei mir/uns								
<input type="checkbox"/> beschäftigt als		<small>Tätigkeit</small>	in der Zeit					
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt/ohne Bezüge beurlaubt		in der Zeit		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><small>von (Eintrittsdatum)</small></td> <td style="width: 50%;"><small>bis</small></td> </tr> <tr> <td><small>von</small></td> <td><small>bis</small></td> </tr> </table>	<small>von (Eintrittsdatum)</small>	<small>bis</small>	<small>von</small>	<small>bis</small>
<small>von (Eintrittsdatum)</small>	<small>bis</small>							
<small>von</small>	<small>bis</small>							
2	Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nicht selbstständiger Arbeit in den letzten 12 Monaten ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und steuerfreien Bezüge (vergl. Nr. 3 und 4)							
	Monat	Jahr	Betrag	Euro				
				Euro				
				Euro				
				Euro				
				Euro				
				Euro				
				Euro				
			Insgesamt:	Euro				
3	Nicht im Brutto unter Nr. 2 enthaltene steuerpflichtige Sonderzuwendungen <small>(in den letzten 12 Monaten gezahlte oder zu erwartende)</small>							
		Monat	Jahr	Betrag				
<input type="checkbox"/>	Weihnachtsgeld			Euro				
<input type="checkbox"/>	Urlaubsgeld			Euro				
<input type="checkbox"/>	zusätzliche Monatsgehälter			Euro				
<input type="checkbox"/>	Jahresprämie			Euro				
<input type="checkbox"/>	sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge			Euro				
4	Nicht im Brutto unter Nr. 2 enthaltene steuerfreie Bezüge							
			Betrag					
<input type="checkbox"/>	Winterausfallgeld			Euro				
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeitergeld			Euro				
<input type="checkbox"/>	Zuschläge für Sonn- und Feiertage sowie Nachtarbeit			Euro				
<input type="checkbox"/>	Übergangsgelder/Übergangsbeihilfen			Euro				
<input type="checkbox"/>	durchlaufende Gelder/Auslagenersatz			Euro				
<input type="checkbox"/>	andere steuerfreie Einnahmen			Euro				

5	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist geringfügig Beschäftigte/r und erhält ein monatliches Arbeitsentgelt								
	<input type="checkbox"/> mit Freistellungserklärung _____ in Höhe von: <input style="width: 150px;" type="text"/> Euro								
	<input type="checkbox"/> mit Lohnsteuerkarte _____ in Höhe von: <input style="width: 150px;" type="text"/> Euro								
6	Das Ausbildungsverhältnis der/des Auszubildenden								
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>hat begonnen am:</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/> Tag, Monat, Jahr</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>und endet am:</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/> Tag, Monat, Jahr</div> </div>								
	Die monatliche Vergütung der/des Auszubildenden beträgt im								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. Ausbildungsjahr</td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro</td> <td style="width: 25%;">3. Ausbildungsjahr</td> <td style="width: 20%;"><input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro</td> </tr> <tr> <td>2. Ausbildungsjahr</td> <td><input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro</td> <td>4. Ausbildungsjahr</td> <td><input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro</td> </tr> </table>	1. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro	3. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro	2. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro	4. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro
1. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro	3. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro						
2. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro	4. Ausbildungsjahr	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Euro						
7	Vom vorstehenden Bruttoeinkommen sind zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers entrichtet worden:								
	<p>a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>c) Steuern vom Einkommen <input style="width: 100px;" type="text"/> Steuerklasse <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>								
8	Änderung des Bruttoeinkommens								
	Das in Nr. 2 bezifferte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 v.H.								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td style="width: 20%;">wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum</td> <td style="width: 20%;">um jährlich</td> <td style="width: 20%;"><input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> </tr> <tr> <td>erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td>wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum</td> <td>auf jährlich</td> <td><input style="width: 100px;" type="text"/> Euro</td> </tr> </table>	verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum	um jährlich	<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro	erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum	auf jährlich	<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
verringern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum	um jährlich	<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro						
erhöhen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, ab <input style="width: 80px;" type="text"/> Datum	auf jährlich	<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro						
9	Krankheitszeiten								
	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank								
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, vom <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum vom <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum vom <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum vom <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum bis <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum								
	Der dafür gezahlte Lohnausgleich/die Lohnfortzahlung oder der Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld ist im Bruttoeinkommen (Nr. 2) enthalten.								
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welcher Höhe? <input style="width: 150px;" type="text"/> Euro								
	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:								
	<input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/> Name, Anschrift der Krankenkasse								
10	Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.								
11	Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Ort, Datum</td> <td rowspan="2" style="width: 50%;"><input style="width: 90%; height: 100px;" type="text"/> Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Telefon</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Ort, Datum	<input style="width: 90%; height: 100px;" type="text"/> Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers	<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Telefon					
<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Ort, Datum	<input style="width: 90%; height: 100px;" type="text"/> Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers								
<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/> Telefon									