

Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei Anträgen auf Wohnberechtigungsschein nach dem Landeswohnraumförderungsgesetz (LWoFG)

Dieses Formular ist vom arbeitgebenden Unternehmen auszufüllen, bei dem eines der Haushaltsmitglieder im Sinne des § 4 (16) LWoFG zum Zeitpunkt der Antragstellung beschäftigt ist. Die Verpflichtung des arbeitgebenden Unternehmens, das nachfolgende Formular ordnungsgemäß auszufüllen, ergibt sich aus § 20 (6) LWoFG.

<i>Eingangsdatum</i>
<i>Stammnummer</i>

1 arbeitnehmende Person

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
Berufsbezeichnung		Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis?		<input type="checkbox"/> Unbefristetes Arbeitsverhältnis	
Beschäftigungsart?				<input type="checkbox"/> Befristetes Arbeitsverhältnis bis _____	
<input type="checkbox"/> versicherungspflichtige Beschäftigung		<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (MiniJob)			

2 arbeitgebendes Unternehmen

Firmenname		Ansprechperson			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
E-Mail (freiwillig)		Telefon (freiwillig)		Fax (freiwillig)	

3 Bruttogesamteinkommen

Der Bruttojahresverdienst ergibt sich aus dem Bruttogehalt einschließlich aller tariflichen und außertariflichen Leistungen, Zulagen und Zuschläge (insbesondere Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, zusätzliche Monatsgehälter, Prämien, Lohnfortzahlung,...).

Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€
Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€
Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€
Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€
Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€
Monat – Jahr	€	Monat – Jahr	€

3.1 Steuerfreie Einnahmen

Steuerfreie Einnahmen sind im o.g. Bruttogesamteinkommen enthalten nicht enthalten

Kindergeld	€
andere Art	€
andere Art	€
andere Art	€

3.2 Sonderzahlungen

Folgende Sonderzahlungen sind im Bruttogesamteinkommen:

<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten	Weihnachtsgeld	Monat – Jahr	€
<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten	Urlaubsgeld	Monat – Jahr	€
<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten	Art der Sonderzahlung	Monat – Jahr	€
<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten	Art der Sonderzahlung	Monat – Jahr	€
<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten	Art der Sonderzahlung	Monat – Jahr	€

4 Änderungen des Bruttojahreseinkommens

Das unter Nr.3 genannte Bruttojahreseinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

- verringern ab _____ auf jährlich _____ €
- erhöhen ab _____ auf jährlich _____ €

5 Krankheitszeiten

War die arbeitnehmende Person in den letzten 12 Monaten aufgrund Krankheit arbeitsunfähig?

- nein ja Beginn der Arbeitsunfähigkeit Ende der Arbeitsunfähigkeit

Die für die Krankheitszeiten geleistete Lohnfortzahlung bzw. der Zuschuss des arbeitgebenden Unternehmens zum Krankengeld ist im o.g. Bruttogesamteinkommen enthalten.

6 Bestätigung des arbeitgebenden Unternehmens

Es wird versichert, dass alle Angaben richtig und vollständig sind:

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift
------------	--------------------------