# Verdienstbescheinigung

*(vom Arbeitgeber auszufüllen !)*

zum Antrag auf Wohnberechtigung

Aktenzeichen: **23/6810**

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen**

| Herr/Frau/Frl. | geb. am | ist / war bei uns beschäftigt als: | seit: | bis: | Steuerklasse: |
|---|---|---|---|---|---|
| wohnhaft in | | in ☐ gekündigter ☐ ungekündigter Stellung | ☐ befindet / befand sich in Ausbildung / Praktikum bis: | | |

| **Monat/Jahr** | **Gesamt-brutto** (mit Kommastellen) | **Im Gesamtbetrag der Spalte 2 sind enthalten:** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Weihnachtsgeld** | **zusätzliches Urlaubsgeld** | **Jahresprämien Gratifikationen Jubiläumshilfen zus. Monatsgehälter** | **sonst. steuerfreie Bezüge** z.B. Auslösungen, Sonn- u. Feiertagszuschl., Kurzarbeitergeld | **sonst. steuerpfl. Bezüge** z.B. Provisionen, Tantiemen. | **Fahrtkostenzuschüsse (steuerfrei und nicht pauschalversteuert)** | **Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz** | **sonstige steuerfreie Bezüge** | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Euro/Cent | Art der Bezüge | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| **Summe:** | | | | | | | | | | | |

**Wird sich das Einkommen der Arbeiter/in des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

| ☐ nein | ☐ ja, ab: | ☐ Erhöhung<br>☐ Verringerung | um monatlich_____EUR | Grund: |
|---|---|---|---|---|

**Vom Einkommen des Arbeitnehmers wurde/n**

☐ Steuern ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung oder damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen entrichtet.

**Steht der/die Arbeiter/in in einem Ausbildungsverhältnis?**

Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im 1. Ausbildungsjahr _____ EUR 3. Ausbildungsjahr _____ EUR
2. Ausbildungsjahr _____ EUR 4. Ausbildungsjahr _____ EUR

**Wurde die Fortzahlung der Bezüge im angegebenen Zeitraum unterbrochen (z. B. wegen Krankheit, Arbeitslosigkeit o. ä.)?**

☐ nein ☐ ja, von _____ bis _____wegen _____
von _____ bis _____wegen _____
von _____ bis _____wegen _____

**Es wird versichert, daß vorstehende Angaben vollständig, richtig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.**

_____ _____
Ort, Datum Stempel mit Telefonnummer, Unterschrift des Arbeitgebers

 © 2001 by Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen SG 23