

# Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei der Stadt Flensburg, Bürgerbüro

Wohngeld-Az.:	
Zutreffendes bitte sorgfältig ausfüllen oder ankreuzen ☒	

Name, Vorname		geb. am	wohnhaft in
Name und Anschrift der Betriebsstätte			Kinder lt. Steuerkarte
ist bei mir/uns beschäftigt <input type="checkbox"/> seit/ <input type="checkbox"/> von bis		als (Beruf/Tätigkeit)	Stellung im Beruf <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Auszubildender

Sie/Er hatte in den letzten 12 Monaten/ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, ggf. auch Ausbildungsvergütung) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Trennungentschädigungen, Fahrkostenzuschüsse, Krankengeldzuschuss, Gratifikationen, Prämien, Weihnachts- und Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter, Lohnausgleich für Kranken- und Urlaubstage, Auslösungen, Trennungsgeldentschädigungen, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit, Winterausfallgeld, Wintergeld, Fahrkostenzuschüsse, Verpflegungsmehraufwand, Abfindungen, Arbeitsförderungsgeld, Kurzarbeitergeld, Kindergeldzulagen, Kinderzulagen, vermögenswirksamer Leistungen, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachbezüge wie z.B. Essen, Wohnung, Dienstkleidung u. ä. von

Monat/Jahr	Gesamtbe- trag <b>BRUTTO</b> <u>ohne Kinder- geld</u>	In dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten					Sonstige steuer- freie Zulagen/ Bezüge *)
		Weihnachts- geld, Jahresprämien	Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehäl- ter	Sonstige Zulagen  <input type="checkbox"/> Sachbe- züge <input type="checkbox"/>	Steuerfreie Zuschüsse und Entschädigungen *)		
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1	2	3	4	5	6	7	
<b>Insgesamt</b>							

\*) Erhält der (die) Arbeitnehmer (in) verschiedene Arten von steuerfreien Beträgen, sind diese getrennt auszuweisen und mit den vorgegebenen Zahlen zu kennzeichnen.

<b>3</b>	<b>Falls in dem angegebenen Zeitraum Leistungen nach den Spalten 3 bis 5 nicht gezahlt wurden, geben Sie bitte nachstehend die voraussichtlichen Jahresbeträge in den nächsten 12 Monaten an.</b>			
<input type="checkbox"/>	Weihnachtsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes) im	Monat	Jahr	EUR
<input type="checkbox"/>	Jahresprämie im	Monat	Jahr	EUR
<input type="checkbox"/>	Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes) im	Monat	Jahr	EUR
<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Monatsgehälter u. ähnliche Bezüge voraussichtl. im	Monat	Jahr	EUR

<b>4</b>	<b>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist geringfügig Beschäftigte/r und das Einkommen ist</b>		
<input type="checkbox"/> steuerfrei, weil es pauschalversteuert wird (§ 40 a EStG) <input type="checkbox"/> nicht steuerfrei, weil der Verdienst auf der Lohnsteuerkarte der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers eingetragen wird.			
<b>5</b>	<b>Vermögenswirksame Leistungen</b>		
Bei dem in Zeile 2 aufgeführten Einkommen sind vermögenswirksame Leistungen enthalten, die vom Arbeitgeber an den Arbeitnehmer zusätzlich und über den geschuldeten Arbeitslohn hinaus erbracht werden.			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit		Datum	Betrag jährlich
		in Höhe von	EUR
		<input type="checkbox"/> Bausparen <input type="checkbox"/> Prämiensparen <input type="checkbox"/> Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Investmentfond	
<b>6</b>	<b>Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit vom _____ bis _____ einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten</b>		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		In welcher Höhe	
		EUR	
<b>7</b>	<b>Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</b>		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ab wann und auf welche Höhe monatlich? (Datum, EUR)	
		Grund der Veränderung	
<b>8</b>	<b>Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am _____ und endet am _____</b>		
Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im			
1. Ausbildungsjahr		EUR	3. Ausbildungsjahr
2. Ausbildungsjahr		EUR	4. Ausbildungsjahr
Zu erwartendes nächstes Weihnachtsgeld			EUR
Zu erwartendes nächstes Urlaubsgeld			EUR
<b>9</b>	<b>Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei</b>		
Krankenkasse			
<b>10</b>	<b>Sie/Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank</b>		
in der Zeit vom – bis		Tage	
Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		In welcher Höhe	
		EUR	
<b>11</b>	<b>Steuer- und Versicherungsleistungen</b>		
Bei dem in Zeile 2 aufgeführten Einkommen <b>wurde/wurden einbehalten und abgeführt</b>			
a) die Lohnsteuer (Ifd. oder einmalig z.B. wegen Weihnachtsgeld u.ä.)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
b) die Kirchensteuer (nicht Mindestkirchensteuer)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
d) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>12</b>	<b>Zeiträume ohne Lohn/Gehaltsbezug (z.B. wg. unbezahltem Urlaub etc.) :</b>		
Ich versichere, dass die v. g. Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.			
Ort, Datum		<b>Stempel und Unterschrift des/r Arbeitgebers/in</b>	Telefon / Fax / E-mail-Adresse