

Von dem Arbeitgeber auszufüllen, bei dem der Arbeitnehmer zur Zeit beschäftigt ist!

| | |
|------------------------------|--|
| 1. Arbeitgeber | |
| Name, Vorname | |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | |

| | |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 2. Arbeitnehmer | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | |
| Anzahl der Kinder lt. Lohnsteuerkarte | Steuerklasse lt. ELSTAM / geringfügige Beschäftigung |
| beschäftigt in der Zeit von _____ bis _____ | |
| ohne Bezüge beurlaubt in der Zeit von _____ bis _____ | |
| Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung von _____ bis _____ | |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 3. Monatliches Gesamtbruttoeinkommen der letzten 12 Monate | |
| (einschließlich Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Schlechtwettergeld, usw.) | |
| Derzeitiges monatliches Bruttoeinkommen | _____ € |
| Bruttoeinkommen der letzten 12 Monate | _____ € |
| Anzahl der Gehälter | _____ |
| Vom Bruttoeinkommen wurden entrichtet: | Im Bruttoeinkommen ist |
| <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung | <input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten |
| <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld Jahr _____ € |
| <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen | <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld Jahr _____ € |
| <input type="checkbox"/> Freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung | <input type="checkbox"/> jährlich wiederkehrende Sonderzahlungen _____ € |
| | <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten _____ € |
| | Einkommensart _____ |

| | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 4. Das Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten | |
| <input type="checkbox"/> verringern | ab (Datum) _____ auf monatlich _____ € |
| <input type="checkbox"/> erhöhen | ab (Datum) _____ auf monatlich _____ € |
| wegen: _____ | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------|
| Vorstehende Angaben zu Ziffern 1 - 4 werden bestätigt: | | |
| Ort, Datum | Telefon | Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers |
| | | |

Wohnen_Wohnberechtigungsschein_Einkommensbescheinigung_64301 08/15

* Wegen der besseren Lesbarkeit wird ausschließlich die männliche Form verwendet.