

# Verdienstbescheinigung zur Vorlage bei der Wohnungsbauförderungsstelle des Landkreises Cuxhaven

Arbeitnehmer (Name, Vorname)				
Anschrift				
Geburtsdatum	beschäftigt seit	als	Steuerklasse	Anzahl der Kinder lt. Steuerkarte

1. **Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen** in den letzten 12 Monaten  
(ohne Sonderzuwendungen, vgl. Zeile 2 und **ohne** steuerfreie Bezüge, vgl. Zeile 3)

Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€
Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€
Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€
Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€
Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€
Monat _____	200 _____	€	Monat _____	200 _____	€

**Summe** \_\_\_\_\_ €

2. **Sonderzuwendungen folgender Art** (gezahlte oder zu erwartende):

Weihnachtsgeld	im obigen Brutto enthalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____ €
Zusätzliches Urlaubsgeld	im obigen Brutto enthalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	im obigen Brutto enthalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____ €
Sonstige Leistungen	im obigen Brutto enthalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____ €

3. **Steuerfreie Bezüge** folgender Art (z.B. Schlechtwettergeld, Kurzarbeitergeld, Wintergeld, Zuschl. für Sonn- und Feiertagsarbeit usw.)

\_\_\_\_\_ €

4. **Ausfallzeiten** aus folgendem Grund: \_\_\_\_\_ vom – bis \_\_\_\_\_

5. **Änderung der Einnahmen.** Werden sich die Einnahmen des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder um mehr als 10 Prozent erhöhen ?  ja  nein

5.1 Falls ja, ab wann und in welcher Höhe monatlich ?  
(Datum, EURO) \_\_\_\_\_

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen:  
\_\_\_\_\_

6. Der **Arbeitnehmer** entrichtet:

6.1 Steuern vom Einkommen (Einkommens-, Lohn-, Kirchensteuer)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.3 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

## Bescheinigung des Finanzamtes

(nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbständiger Arbeit erforderlich)

Dem umseitig benannten Arbeitnehmer wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr \_\_\_\_\_ bei den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit Werbungskosten gem. § 9 EStG in Höhe von

\_\_\_\_\_ € insgesamt

einschl. des Pauschbetrages nach § 9 a Nr. 1 EStG

<b>in Worten</b>	<b>EURO</b>
------------------	-------------

- anerkannt wurden.
- voraussichtlich anerkannt werden.

<b>Finanzamt:</b>
-------------------

\_\_\_\_\_ Datum (Dienstsiegel) \_\_\_\_\_ Unterschrift