

# Einkommensnachweis

## zum Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein

**Vom Arbeitgeber auszufüllen, bei dem der Arbeitnehmer zurzeit beschäftigt ist.**

Name und Anschrift des Arbeitgebers	
Vorname und Name des Arbeitnehmers	Geburtsdatum
Das Arbeitsverhältnis besteht seit dem _____	Bei dem Arbeitsverhältnis handelt es sich um ein <input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis, bis _____ <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis auf Probe, bis _____

### Angebungen zum Bruttoeinkommen (nur volle Monate angeben!)

Das Bruttoeinkommen bitte gesamt (einschl. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, zusätzl. Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers, Überstundenvergütung, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfallgeld usw. sowie steuerfreie Einnahmen) angeben.

**Es ist das Jahreseinkommen maßgeblich, das ab diesem Monat zu erwarten ist. Hierzu kann auch von dem Einkommen ausgegangen werden, das innerhalb der letzten zwölf Monate erzielt worden ist.**

Es wird der Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bescheinigt.

Bruttoeinkommen (gesamt)  €	monatliches Bruttoeinkommen  €	Anzahl der Monatsgehälter
-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

Folgende Sonderzahlungen sind im o. g. Bruttoeinkommen (gesamt)  enthalten  nicht enthalten

Weihnachtsgeld  €	Urlaubsgeld  €	Art:  €	Art:  €
-------------------------	----------------------	---------------	---------------

Der Arbeitnehmer war in diesem Zeitraum <input type="checkbox"/> krank ohne Lohnfortzahlung	(von-bis)
<input type="checkbox"/> ohne Bezüge beurlaubt	(von-bis)
Falls es sich um eine Ausbildung handelt	(von-bis)

Steuerfreie Einnahmen sind im Bruttoeinkommen (gesamt)  enthalten  nicht enthalten

<input type="checkbox"/> Kindergeld	€
<input type="checkbox"/> _____	€

Das oben angeführte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

<input type="checkbox"/> verringern	
<input type="checkbox"/> erhöhen	ab _____ auf jährlich _____ €
<input type="checkbox"/> gleichbleiben	

**Hiermit bestätige ich, der Arbeitgeber, die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.**

Ort, Datum

Telefon

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers