

Name, Vorname des Antragstellers	<b>Anlage zum Antrag auf Feststellung der Wohnberechtigung nach Art. 4 BayWoBindG</b>
----------------------------------	---

**Verdienstbescheinigung**  
(vom Arbeitgeber/Dienstherrn auszufüllen)

Herrn / Frau:		Geburtsdatum:	
Ist bei uns beschäftigt als:		seit:	<input type="checkbox"/> in ungekündigter Stellung <input type="checkbox"/> in gekündigter Stellung
<input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in Teilzeit	mit einer Regelarbeitszeit von:                      Stunden / Woche		
<input type="checkbox"/> Befindet sich in Ausbildung zum/zur:		Seit:	Voraussichtlich bis:
Der / die Auszubildende wird nach Beendigung der Ausbildung voraussichtlich		<input type="checkbox"/> übernommen <input type="checkbox"/> nicht übernommen	
Der / die Auszubildende kann nach Ausbildungsende entsprechend dem momentanen Tarifstand in seinem / ihrem Ausbildungsberuf steuerpflichtige Bruttobezüge von jährlich ca. _____ € erzielen (inklusive Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld und sonstige steuerpflichtige Leistungen).			

	Spalte 1	Spalte 2	Spalte 3
Zahl der Monatsgehälter (ohne Weihnachtsgeld) <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	Einkommensverhältnisse in den <b>12 Monaten vor dem laufenden Monat</b>	Einkommensverhältnisse im <b>laufenden Monat</b>	Zu erwartendes Einkommen in den <b>nächsten 12 Monaten</b>
Bitte auf volle € abrunden	€	€	€
<b>GESAMTBRUTTOBEZÜGE:</b>			
<b>IN DEN GESAMTBRUTTOBEZÜGEN SIND ENTHALTEN:</b>			
Weihnachtsgeld (Betrag, der zusätzlich zum Gehalt gezahlt wird)			
Urlaubsgeld (Betrag, der zusätzlich zum Gehalt gezahlt wird)			
Geburts-, Heirats- und Jubiläumshilfe			
Tantiemen, Provisionen, sonstige Geldleistungen ART:			
Steuerfreie Zuschläge zur: (Sonntagsarbeit, Nachtdienst- arbeit, Feiertagsarbeit)			
Sonstige steuerfreie Bezüge (Auslöse, Schlechtwettergeld usw.)			
Zulagen / -zuschläge			
Sonstige Geldleistungen ART:			

Der Arbeitnehmer entrichtet	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
Lohnsteuergruppe <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	Anzahl der in der Lohnsteuerkarte eingetragenen Kinder <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div>
Wurde die Fortzahlung der Bezüge in den angegebenen Zeiträumen unterbrochen, z. B. wegen Krankheit, Arbeitslosigkeit o. ä.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vom _____ bis _____ wegen _____ vom _____ bis _____ wegen _____ vom _____ bis _____ wegen _____

**BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!**

**Personen, die sich im Mutterschutz / Erziehungsurlaub befinden bei ungekündigtem Beschäftigungsverhältnis**

Vor Inanspruchnahme des Mutterschutzes / Erziehungsurlaubes betrug das letzte volle Bruttomonatseinkommen\* unseres/r Arbeitnehmers/in \_\_\_\_\_ € und wird nach Ablauf des Mutterschutzes / Erziehungsurlaubes entsprechend dem momentanen Tarifstand \_\_\_\_\_ € betragen bei \_\_\_\_\_ Monatsgehältern (ohne Weihnachtsgeld).

Sonstige zusätzlich gewährte steuerpflichtige Leistungen wie z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld betragen jährlich \_\_\_\_\_ € Der Erziehungsurlaub wurde bis \_\_\_\_\_ gewährt.

**Wehrpflichtige / Zivildienstleistende in ungekündigten Beschäftigungsverhältnissen**

Vor Antreten des Wehr-/ Zivildienstes betrug das letzte volle Bruttomonatseinkommen\* unseres Arbeitnehmers \_\_\_\_\_ € und wird nach Beendigung des Wehr- / Zivildienstes entsprechend dem momentanen Tarifstand \_\_\_\_\_ € betragen bei \_\_\_\_\_ Monatsgehältern (ohne Weihnachtsgeld).

Sonstige zusätzlich gewährte steuerpflichtige Leistungen wie z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld betragen jährlich \_\_\_\_\_ € Der Wehr-/ Zivildienst endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_.

**Krankengeldempfänger/in in ungekündigtem Beschäftigungsverhältnis**

Vor Erkrankung unseres/r Mitarbeiters/in betrug das letzte volle Bruttomonatseinkommen\* \_\_\_\_\_ € und wird bei Wiederaufnahme der Tätigkeit entsprechend dem momentanen Tarifstand \_\_\_\_\_ € betragen bei \_\_\_\_\_ Monatsgehältern (ohne Weihnachtsgeld).

Sonstige zusätzlich gewährte Leistungen wie z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld betragen jährlich \_\_\_\_\_ € Der Krankengeldbezug endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_.

\* ohne Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Geburts-/Heirats-/Jubiläumshilfe, Tantiemen, Provisionen sowie steuerfreie Bezüge (außer steuerfreie Zuschläge zur Sonntags-,Feiertags- und Nachtarbeit.)

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und wahr sind. Absichtliches Bescheinigen falscher Angaben wird gegebenenfalls strafrechtlich verfolgt.

Diese Verdienstbescheinigung wird im Rahmen eines Verwaltungsverfahrens benötigt, in dem die Behörde gesetzlich berechtigt ist, Auskünfte beim Finanzamt und beim Arbeitgeber / Dienstherrn über die Einkünfte einzuholen.

**Hinweis: Eine maschinell erstellte Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers, in dem die gleichen Angaben wie in diesem Vordruck enthalten sind, wird anerkannt. Die Vorlage von Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen genügt nicht.**

Ort, Datum:

Stempel des Arbeitgebers:  
(Telefon, Anschrift und Unterschrift)