

kaarst\*

Finanzamt	PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
	Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
	Telefon (Durchwahl)	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
	Ablagenummer (bitte immer angeben)	
	Steuernummer des Antragstellers (bitte immer angeben)	

**Wohngeldnummer**

**Bescheinigung des Finanzamtes über Werbungskosten**  
 nach § 9 des Einkommensteuergesetzes (EStG) zum Wohngeldantrag nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)  
 (zur Vorlage bei der Wohngeldstelle)

**Der/Die Antragsteller/in**

Familienname		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

**Hat in der Zeit**

				Abgelaufenes Steuerjahr	Laufendes Steuerjahr
				tatsächliche Werbungskosten	zu erwartende Werbungskosten
vom	Datum (TT.MM.JJJJ)	bis	Datum (TT.MM.JJJJ)	€	€
vom	Datum (TT.MM.JJJJ)	bis	Datum (TT.MM.JJJJ)	€	€

**Werbungskosten bei nachfolgenden Einkunftsarten** (mit Ausnahme der erhöhten Absetzungen u. Abschreibungen, soweit sie die normalen Absetzungen für Abnutzung nach § 7 EStG übersteigen)

Nichtselbständige Arbeit (einschließlich Pauschbetrag nach § 9 a Nr. 1 EStG)	€	€
Kapitalvermögen	€	€
Vermietung und Verpachtung	€	€
Sonstige Einkünfte im Sinne des § 22 EStG	€	€
	€	€
<b>Summe</b>	€	€

Zum Zeitpunkt der Ausstellung der Bescheinigung sind zukünftige Änderungen der aufgeführten Werbungskosten wie folgt zu erwarten: (z.B. Wechsel des Arbeitgebers oder Arbeitsstätte; bei Umzug oder ähnliches)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift Finanzamt
------------	------------------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions Artikel-Nr. 620020 E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de