

Die **schattierten Felder** werden von der Behörde ausgefüllt. Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen. Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Einkommenserklärung

für soziale Wohnraumförderung von haushaltsangehörigen Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1 Meine **steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nicht selbständiger Arbeit** (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) betragen in den letzten 12 Monaten **vor** Antragstellung / vor dem Stichtag **ohne** Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge:

1.1 Monat	Jahr			€	Monat	Jahr			€
				€					€
				€					€
				€					€
				€					€
				€					€
				€					€
				€					€
				€					€

1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

- Vermietung und Verpachtung
 Selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb
 Land- und Forstwirtschaft
 Kapitalvermögen
 Sonstige Einkünfte, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen
- monatlich: _____ €
 jährlich: _____ €
_____ €

2 **Bisherige Sonderzuwendungen** der abgelaufenen 12 Monate

Weihnachtsgeld _____ €

Urlaubsgeld _____ €

zusätzliche Monatsgehälter _____ €

sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge _____ €

_____ €

3 **Bisherige steuerfreie Bezüge** der abgelaufenen 12 Monate (z. B. geringfügige Beschäftigung, Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte)

- je Woche je Monat je Jahr _____ €
- je Woche je Monat je Jahr _____ €
- _____ €

4 Nur ausfüllen von Einkommenssteuerpflichtigen ohne Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit

Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt.

Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr _____ nach Abzug der Werbungskosten _____ €

5 **Einkunftsveränderungen** gegenüber den unter Nummer 1, 2 oder 3 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit **innerhalb von 12 Monaten zu erwarten** sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

Einkunftserhöhung

Einkunftsverringerung

Betroffen sind: Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit Einkünfte anderer Einkunftsarten steuerfreie Bezüge Sonderzuwendungen

Begründung für Einkunftserhöhungen:

Begründung für Einkommensverminderungen:

Der neue Betrag lautet: monatlich einmal jährlich

_____ € ab dem _____

_____ €

Zwischensumme 1 – 5

_____ €

6 **Bisherige Werbungskosten**, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Begründung: _____

Jahresbeträge: _____

In den nächsten 12 Monaten sind Änderungen zu erwarten: ja nein

Begründung: _____

_____ €

7 **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte

7.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung

freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Jahressumme: _____ €

7.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse: _____

Jahresbeitragssumme: _____ €

7.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern)

7.4 keine der unter den Nummern 7.1 bis 7.3 aufgeführten Zahlungen

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben und Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den vorstehenden Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel zur Glaubhaftmachung beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben zu den Nummern 1 – 3, 5 und 7 wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift