

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen

Einkommenserklärung der/des Haushaltsangehörigen
nach § 9 Wohnraumförderungsgesetz

Name, Vorname
Anschrift

Die grau hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt!
Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an <input checked="" type="checkbox"/> !
Bitte beachten sie die Erläuterungen zum Antrag!
Geburtsdatum
Beruf (freiwillige Angabe)

1. Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Ruhegelder, Betriebsrenten) und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____
 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____
 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____
 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____
 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____
 Monat _____ 201__ EUR _____ Monat _____ 201__ EUR _____

1.2 Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) - ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag - in Höhe von

jährlich	EUR	EUR
----------	-----	-----

1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste)	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z. B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)
EUR	EUR	EUR	EUR

Summe EUR

2. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag:

Weihnachtsgeld	EUR	EUR
Urlaubsgeld	EUR	EUR
zusätzliche Monatsgehälter	EUR	EUR
sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge	EUR	EUR
Summe		EUR

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art _____ (u. a. Arbeitslosengeld I und/oder II, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nacharbeit, Krankengeld, Unterhaltsleistungen; etc. – siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag, Grundsicherungsleistungen oder HLU nach SGB XII)

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	Jahresbetrag	EUR
je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	Jahresbetrag	EUR
Summe			EUR

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Begründung	
Jahresbeträge	EUR
Summe	EUR

5. Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt
Summe der positiven Einkünfte 201__ EUR

6. Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 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

6.1 keine Einkunfterhöhung Einkunftsverringerung

6.2 Gründe

	EUR	EUR
--	-----	-----

monatlich einmal jährlich ab

Jahresbetrag	EUR
--------------	-----

7. Zwischensumme

Betrag lt. Nr.

- 1
- 2
- 3
- 5
- 6.2
- abzüglich 4

	EUR
--	-----

8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte:

8.1 Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeträge

Name und Anschrift der Krankenkasse

Jahresbeitragssumme	EUR
----------------------------	-----

8.2 Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

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

Jahresbeitragssumme	EUR
----------------------------	-----

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4 keine der unter Nrn. 8.1 - 8.3 aufgeführten Zahlungen

Pauschaler Abzug %	EUR
---------------------------	-----

9. Jahreseinkommen (Betrag lt. Nr. 7 abzüglich Betrag lt. Nr. 8.5)	EUR
--	-----

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

 (Ort, Datum)

 Unterschrift

11. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld I und/oder II
- Bescheid Grundsicherungsleistg.od. HLU n. SGB XII
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/ Vorauszahlungsbescheide
- Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)

- Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
-
-
-