

Einkommenserklärung

für die soziale Wohnraumförderung

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezügen

steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen des Kalenderjahres vor Antragstellung

01.01.bis 31.12. 20__ : _____ EUR

steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR
Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR
Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR
Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR
Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR
Monat _____ 20__ : _____ EUR	Monat _____ 20__ : _____ EUR

Sonderzuwendungen

	Betrag in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung	demnächst zu erwartender Betrag
Weihnachtsgeld:	_____ EUR	_____ EUR
Urlaubsgeld:	_____ EUR	_____ EUR
Sonstige zusätzliche Leistungen /Sachbezüge	_____ EUR	_____ EUR

Zeiten ohne Lohnfortzahlung

nein ja , von-bis _____ Begründung: _____

Änderungen der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

nein

ja, ab dem _____ Betrag monatlich / jährlich

Erhöhung Verringerung neuer Betrag: _____

Begründung: _____

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziff. 1 wird bestätigt.

(Ort und Datum)

(Stempel/Unterschriften)

2. Renten

Betrag monatlich

- Alters- Erwerbsunfähigkeits- Berufsunfähigkeitsrente
- Witwen-/Waisenrente
- Zusatzversorgungsrente
- sonstige Rente _____

_____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR

3. Leistungen von öffentlichen Einrichtungen

(von - bis)

Betrag täglich/monatlich *)

- Arbeitslosengeld I _____
- Arbeitslosengeld II _____
- Krankengeld _____
- sonstige Leistungen _____

_____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR

*) Nichtzutreffendes streichen

4. Einkünfte aus anderen Einkommensarten

Betrag jährlich

- Einkünfte aus:
 Vermietung und Verpachtung
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb/selbständiger Tätigkeit (Gewinn)
- Einkünfte aus Kapitalvermögen
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
- sonstige Einkünfte (§ 22 EStG)

_____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR

Betrag monatlich

- Unterhaltsleistungen steuerfrei
- Unterhaltsleistungen steuerpflichtig
- vom Arbeitgeber pauschal besteuarter Arbeitslohn (z.B. 450 Euro Job)

_____ EUR
 _____ EUR
 _____ EUR

5. ausländische Einkünfte

Betrag jährlich

Einkommensart: _____

_____ EUR

6. Bestätigung der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 4/5 wird bestätigt. *)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

(Ort und Datum)

(Stempel/Unterschriften)

7. Änderungen der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften (Ziffern 2 bis 5) haben sich Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit Veränderungen ergeben (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

- nein
- ja , ab dem _____
- Erhöhung
- Verringerung

neuer Betrag: _____ Begründung: _____

8. Werbungskosten

(bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit, Renten, Pensionen und Kapitalvermögen)

Betrag jährlich

Pauschbetrag erhöhte Werbungskosten **Summe** _____ EUR

9. Steuern, Krankenversicherung, Rentenversicherung

Ich zahle

Einkommen-, Lohn- oder Kapitalertragssteuer) Betrag monatlich
 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung _____ EUR

freiwillige Kranken-, Krankentagegeld- und Pflegeversicherungsbeiträge
 Name und Anschrift der Krankenkasse (nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge).
 _____ EUR

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungs-/ Lebensversicherungsbeiträge
 Name und Anschrift der Rentenversicherung / Lebensversicherung / Pensions- oder Versorgungskasse
 (nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge).
 _____ EUR

Ich zahle weder Krankenversicherung, Rentenversicherung noch Steuern

10. Unterhaltszahlungen

Ich zahle an folgende Personen Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung

Betrag monatlich

_____ EUR
 _____ EUR

11. Alleinerziehende Person

Ich bin alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend. Für mein(e) unter Ziffer(n) der Anlage aufgeführtes Kind/aufgeführten Kinder, das/die unter 12 Jahre alt ist/sind, wird mir Kindergeld gezahlt.

12 Bestätigung der Haushaltsangehörigen/des Haushaltsangehörigen

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 beigelegt.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen:

Zuständiges Finanzamt :	Steuernummer :
-------------------------	----------------

 (Ort und Datum)

 (Antragsteller/in)

Folgende Belege habe ich als Nachweis beigefügt:

- Gehaltsbescheinigungen
- aktueller Einkommenssteuerbescheid
- aktuelle Einkommenssteuererklärung
- aktuelle(r) Rentenbescheid(e) /Pensionsbescheid **Brutto-Rente**
- Bescheid über Leistungen der Arbeitsagentur (Arbeitslosengeld I/Unterhaltsgeld usw.)
- Bescheid über Sozialleistungen/Grundsicherung (SGB X, SGB XII)
- Bescheid über Elterngeld/Mutterschaftsgeld
- Bescheid über Ausbildungsförderung (BaföG/Berufsausbildungsbeihilfe, Arbeitsagentur)
- Krankengeldbescheid/Nachweis über Pflegegeld
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten (z.B. Steuerbescheid, Bestätigung Finanzamt)
- Nachweis über freiwillige Beiträge zur privaten Kranken- und Krankentagegeldversicherung und zur privaten Pflegeversicherung
- Nachweis über die gesetzliche Unterhaltsverpflichtung und Höhe der Unterhaltszahlungen
- sonstige Nachweise _____

Für die Prüfung, ob ungeborene Kinder zu berücksichtigen sind:

- Schwangerschaftsbestätigung/Mutterpass

Für die Ermittlung der Frei- und Abzugsbeträge sind gegebenenfalls erforderlich:

- Heiratsurkunde
- Schwerbehindertenausweis
- Nachweis Kindergeld

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass in Einzelfällen weitere Unterlagen erforderlich werden können.
