

für das Kalenderjahr

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ 37671
		Ort Höxter	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beruf (Angabe freiwillig)		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

steuerepflichtige Bruttoeinnahmen des Kalenderjahres vor Antragstellung

_____ : _____ €

2.2 Zusätzliche Sonderzuwendungen:

Monat	Betrag
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Summe	€

	Betrag (letzte 12 Monate vor Antragstellung)	demnächst zu erwartender Betrag
☐ Weihnachtsgeld	€	€
☐ Urlaubsgeld	€	€

sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge		
	€	€
	€	€
	€	€

2.3 Änderungen der Einkünfte

- ☐ Bei den vorstehend aufgeführten Einkünfte haben sich unbefristete Veränderungen ergeben beziehungsweise
- ☐ werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben
- ☐ Einkommenserhöhung ☐ Einkommensverringerung

Grund				
-------	--	--	--	--

neuer Betrag:

☐ monatlich ☐ jährlich

ab:

Datum (TT.MM.JJJJ)

- ☐ Es haben sich keine Veränderungen ergeben und sind auch nicht zu erwarten.

2.4 Zeiten ohne Lohnfortzahlung

☐ nein	☐ ja, von - bis:	Begründung
-------------------------------	---	------------

Sollte es erforderlich werden, können weitere Angaben selbstverständlich auch auf einem separaten Blatt formlos gemacht werden.

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/des Steuerberaters.
Die Richtigkeit der Angaben zur Nummer 2 wird bestätigt.

Ort, Datum Höxter,	Stempel/Unterschrift Arbeitgeber/in bzw. Steuerberater/in
-----------------------	---

3. Renten

3.1 ☐ Altersrente ☐ Erwerbsunfähigkeitsrente ☐ Berufsunfähigkeitsrente

Betrag monatlich

€

3.2 ☐ Witwen-/Waisenrente

€

3.3 ☐ Zusatzversorgungsrente

€

3.4 ☐ sonstige Rente:

€

4. Leistungen von öffentlichen Einrichtungen

Betrag

☐ täglich ☐ monatlich

4.1 ☐ ALG I

€

4.2 ☐ ALG II/Sozialgeld

€

4.3 ☐ Krankengeld

€

4.4 ☐ sonstige Leistungen:

€

5. Einkünfte aus anderen Einkommensarten

Betrag jährlich

5.1 ☐ Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

€

5.2 ☐ Einkünfte aus Gewerbebetrieb/selbständiger Tätigkeit (Gewinn)

€

5.3 ☐ Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

€

5.4 ☐ sonstige Einkünfte:
(§ 22 EStG)

€

5.5 Unterhaltsleistungen

Betrag monatlich

5.5.1 ☐ Unterhaltsleistungen steuerfrei

€

5.5.2 ☐ Unterhaltsleistungen steuerpflichtig

€

5.5.3 ☐ vom Arbeitgeber pauschal besteuelter Arbeitslohn (z.B. Minijob)

€

6. Ausländische Einkünfte

Betrag

☐ monatlich

☐ jährlich

☐ Einkommensart

€

7. Bestätigung der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Die Richtigkeit der Angaben zu ☐ Nummer 5
☐ Nummer 6 wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift(en)

8. Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften (Nummer 3 bis 6) haben sich Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit Veränderungen ergeben:

☐ keine ☐ Einkommenserhöhung ☐ Einkommensverringering

Grund

neuer Betrag:

€

☐ monatlich

☐ jährlich

ab:

Datum (TT.MM.JJJJ)

9. Werbungskosten

(bei Einkünften aus nichtselbstständiger Arbeit, Renten und Pensionen)

☐ Pauschbetrag

☐ erhöhte Werbungskosten in Höhe von

Summe

€

10. Steuern, Krankenversicherung, Rentenversicherung

Bitte nur ankreuzen, wenn die Beträge von Ihnen selbst gezahlt werden, also nicht, wenn die Leistungen von anderen wie z. B. vom Arbeitsamt oder Sozialamt erbracht werden.

10.1 ☐ Ich zahle weder Krankenversicherung, Rentenversicherung noch Steuern

monatlich

10.2 ☐ Ich zahle Einkommen-, Lohn- oder Kapitalertragssteuer

€

10.3 ☐ Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

monatlich

☐ Ich zahle freiwillige Kranken-, Krankentagegeld- und Pflegeversicherungsbeiträge

€

Name und Anschrift der Krankenkasse

10.4 ☐ Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

monatlich

☐ Ich zahle freiwillige Rentenversicherungs-/Lebensversicherungsbeiträge

€

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

11. Unterhaltszahlungen

Ich zahle an folgende Personen Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung

Lfd. Nr.	Familienname	Vorname/n	Betrag monatlich
1			€
2			€

12. 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 bezahlt.

13. 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 meinen Angaben habe ich schlüssige Nachweise den Unterlagen beigelegt.

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

zuständiges Finanzamt

Steuernummer



Ich bin damit einverstanden, dass bei konkreten Wohnungsangeboten mein Name, meine Anschrift und gegebenenfalls auch meine im Antrag angegebene Telefonnummer an die mögliche vermietende Person zur Kontaktaufnahme mit mir weitergegeben werden. Weiter nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Bearbeitung meines Antrages auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden (§ 25 Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen in Verbindung mit § 3 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen). Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift antragstellende Person

Folgende Belege habe ich als Nachweis beigelegt:

- ☐ Lohn-/Gehaltsbescheinigungen
- ☐ aktueller Einkommenssteuerbescheid
- ☐ aktueller 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 Kranken- und Krankentagegeldversicherung und zur privaten Pflegeversicherung
- ☐ Nachweis über die gesetzliche Unterhaltsverpflichtung und Höhe der Unterhaltszahlungen
- ☐ sonstige Nachweise:

Für Prüfung, ob ungeborene Kinder zu berücksichtigen sind:

- ☐ Schwangerschaftsbestätigung/Mutterpass

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

- ☐ Heiratsurkunde
- ☐ Schwerbehindertenausweis
- ☐ Nachweis Kindergeld