

Die grau hinterlegten 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 so an:

Bitte fügen Sie zu allen Angaben die entsprechenden Belege bei!

Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau von haushaltsangehörigen Personen

Name / Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1 Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) betragen in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nrn. 2 und 3):

1.1	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €
	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €
	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €
	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €
	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €
	Monat _____ 200__ _____ €	Monat _____ 200__ _____ €

Summe / 12-Monats-Betrag auf der Grundlage des Monats _____ €

1.2 **Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:**

<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit / Gewerbetrieb	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> sonstigen Einkünften z.B. Renten, Unterhalt
<input type="checkbox"/> monatlich: _____	<input type="checkbox"/> jährlich: _____	€	+	_____ €
Summe :				_____ €

2 **Bisherige Sonderzuwendungen** der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte und zu erwartende):

Weihnachtsgeld	€	+	_____ €
Urlaubsgeld	€	+	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	€	+	_____ €
Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge	€	+	_____ €
Summe: _____ €			

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

je <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	_____ €	+	_____ €
je <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	_____ €	+	_____ €
Summe: _____ €			

4 Bisherige Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaftgemachter Höhe:

4.1 Begründung _____ :	
4.2 Jahresbeträge: _____ €	- _____ €
Summe: _____ €	

5 **- Nur ausfüllen von Einkommensteuerpflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.**

<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt	
Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr _____ nach Abzug der Werbungskosten	_____ €

6 **Einkunftsveränderungen** gegenüber den unter Nummern 1 bis 4 aufgeführten Einkünften / Werbungskosten der vergangenen zwölf Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

6.1 **Einkunfterhöhung** **Einkunftsverringerung**

6.2 Betroffen sind: a) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit b) Einkünfte anderer Einkunftsarten c) steuerfreie Bezüge d) Sonderzuwendungen e) Werbungskosten

6.21 Begründung für Einkunfterhöhungen zu a), b), c), d) oder e):

6.22 Begründung für Einkunftsverminderungen zu a), b), c), d) oder e):

6.3 Der neue Betrag lautet monatlich: einmal jährlich:
_____ € ab dem _____

6.4 **Jahresbetrag** _____ €

7 **Zwischensumme, Beträge (alternativ) lt.**

7.1 **Nr. 1** _____ €
7.2 **Nr. 2** _____ €
7.3 **Nr. 3** _____ €
7.4 **Nr. 5** _____ €
7.5 **Nr. 6.4** _____ €
7.6 gegebenenfalls abzüglich **Nr. 4.2** _____ € = _____ €

8 **Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern**

Ich entrichte:

8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung freiwillige Krankenversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Krankenkasse (**Nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge. Aktuelle Beitragsrechnung beifügen.**)

Jahressumme: _____ €, jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 - _____ €

8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ausschließlich freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Rentenversicherung / Lebensversicherung / Pensions- und Versorgungskasse
(**Nur ausfüllen im Falle ausschließlich freiwilliger Versicherungsbeiträge. Aktuelle Beitragsrechnung beifügen.**)

Jahressumme: _____ €, jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 - _____ €

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- und Kirchensteuer) - 10 v.H. von Nr. 7 - _____ €

9 **Anrechenbares Jahreseinkommen** – Betrag lt. Nr. 7 abzüglich lt. Nr. 8.1 bis 8.3 _____ €

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mit ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

Zu den Angaben in Nrn. 1 – 6, 8, 10, 11 und 13 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) _____

(Unterschrift) _____

10 **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

Verdienst- / Gehaltsbescheinigung Nachweis über Schwerbehinderung und Pflegebedürftigkeit (Schwerbehindertenausweis / Bescheid Pflegegeld)
 Rentenbescheid Heiratsurkunde Sozialhilfebescheid
 Arbeitslosengeld- / Arbeitslosenhilfebescheid Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
 letzten Einkommensteuerbescheid
 Nachweis über erhöhte Werbungskosten

11 **Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1 – 4, 6 und 8 wird bestätigt:**

(Ort und Datum) _____

(Arbeitgeber / in) _____

12 **Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 4, 5 und 8.3 wird bestätigt:**

(Ort und Datum) _____

(Finanzamt) _____