

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

von Antragsteller/ Wohnungssuchendem/ Wohnungsinhaber(-in)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Telefon/ E-Mail:
Anschrift:		Beruf:

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 beachten Sie die Hinweise.

ACHTUNG	1.1	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um steuerpflichtige Bruttoeinkünfte <input type="checkbox"/> Es handelt sich um vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn (z.B. bei 400€-Job)			
	Bei monatlich <u>exakt</u> gleichbleibendem Einkommen ist die Jahressumme unter Ziffer 1.2 einzutragen, bei monatlich schwankendem Einkommen sind die letzten zwölf Monate <u>ab Antragstellung</u> unter Ziffer 1.3 einzutragen.				
	1.2	vom 01.01. bis 31.12. _____		EUR	
	1.3	Monat/Jahr	EUR	Monat/Jahr	EUR
		Monat/Jahr	EUR	Monat/Jahr	EUR
		Monat/Jahr	EUR	Monat/Jahr	EUR
		Monat/Jahr	EUR	Monat/Jahr	EUR
		Monat/Jahr	EUR	Monat/Jahr	EUR
	Gesamtsumme/ Betrag auf der Grundlage des		Monat/Jahr	EUR	

2.	Steuerpflichtigen Sonderzuwendungen		
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> zu erwarten <input type="checkbox"/> bereits gezahlt		
	Weihnachtsgeld	Monat/Jahr	EUR
	Urlaubsgeld	Monat/Jahr	EUR
	Zusätzliche Monatsgehälter	Monat/Jahr	EUR
	Sonstige zusätzliche Leistungen/ Sachbezüge	Monat/Jahr	EUR
	Gesamtsumme		EUR

3.	Änderung der Einkünfte		
3.1	<input type="checkbox"/> Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich keine Änderungen ergeben. <input type="checkbox"/> Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Änderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Änderungen ergeben seit/ab: _____		
3.2	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Einkunftserhöhung <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Einkunftsverringerung		
3.3	<input type="checkbox"/> Betroffen sind steuerpflichtige Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit/ Versorgungsbezüge <input type="checkbox"/> Betroffen sind vom Arbeitgeber pauschal besteuerte Einkünfte		
3.4	Der neue Betrag lautet: _____ EUR		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
			EUR

4.	Weitere Einkünfte	Betrag monatlich:	Betrag jährlich:
4.1	Altersrente	EUR	EUR
	Witwenrente/ Waisenrente	EUR	EUR
	Erwerbsunfähigkeitsrente	EUR	EUR
	Berufsunfähigkeitsrente	EUR	EUR
	Betriebsrente/ Werksrente	EUR	EUR
	Zusatzversorgungsrente	EUR	EUR
4.2	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR
4.3	Einkünfte aus Gewerbebetrieb/selbstständiger Arbeit (Gewinn)	EUR	EUR
4.4	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	EUR	EUR
4.5	Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG): Unterhaltsleistungen	EUR	EUR
	Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG):	EUR	EUR
4.6	Ausländische Einkünfte	EUR	EUR
4.7	Arbeitslosengeld I	EUR	EUR
4.8	Nicht anrechenbare Einkünfte wie z.B. SGB II, SGB XII, Wohngeld 1. Ausbildung, Kindergeld (bitte Einkommensart eintragen); hier:		
	Gesamtsumme		EUR

5.	Werbungskosten	
	<input type="checkbox"/> Pauschalbetrag (1.000 €)	
	<input type="checkbox"/> erhöhte Werbungskosten (Nachweis erforderlich)	
	<input type="checkbox"/> Werbungskosten für steuerfreies Einkommen	
	<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (§ 10 (1) Nr. 5 EStG)	
		EUR

6.	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern	
6.1	<input type="checkbox"/> Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung gezahlt <input type="checkbox"/> Es werden freiwillige Krankenversicherungsbeiträge gezahlt (Nachweis erforderlich)	
	12 % Abzug	EUR
6.2	<input type="checkbox"/> Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt <input type="checkbox"/> Es werden freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder zu ähnlichen Einrichtungen mit Zweckbindung gezahlt; z.B. Lebensversicherung (Nachweis erforderlich)	
	12 % Abzug	EUR
6.3	<input type="checkbox"/> Es werden Steuern vom Einkommen gezahlt (Einkommens-, Lohn-, Kapitalertrags-, Abgeltungs- oder Kirchensteuer oder Solidaritätszuschlag); der steuerpflichtige Anteil beträgt: _____ EUR	
	12 % Abzug	EUR

7.	Bestätigungen der Arbeitgeberin/ des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/ des Steuerberaters		
	Die Richtigkeit der Angaben zu den Ziffern 1.1, 1.2, 1.3, 2, 3 und 6 wird bestätigt.		
	Ort, Datum	Telefon	<u>Stempel</u>
	<u>Unterschrift</u>		

8.	Anrechenbares Einkommen	EUR
-----------	--------------------------------	-----

9.	Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen bzw. werden künftig gehören:			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis (z.B. Ehegattin, Sohn)	Datum der Aufnahme in den Haushalt
	9.1			
	9.2			
	9.3			
	9.4			
	9.5			

10.	Summe der jeweiligen anrechenbaren Jahreseinkünfte aller Haushaltsmitglieder	
	Antragsteller	EUR
	Zu 9.1	EUR
	Zu 9.2	EUR
	Zu 9.3	EUR
	Zu 9.4	EUR
	Zu 9.5	EUR
	Gesamtsumme	EUR

11.	Angaben zur Ermittlung von Freibeträgen	
	11.1	<input type="checkbox"/> Zwei-Personenhaushalt (4.000 €)
	11.2	<input type="checkbox"/> Ehepaar/ eingetragene Lebenspartnerschaft mit mind. einem Kind (4.000 €)
	Datum der Eheschließung: _____	
	Freibetrag von	EUR

11.3	Schwerbehinderungen und Pflegestufen		
11.3.1	<input type="checkbox"/> <u>Kein</u> Haushaltsmitglied ist häuslich pflegebedürftig oder schwerbehindert <input type="checkbox"/> Folgende Haushaltsmitglieder sind häuslich pflegebedürftig oder schwerbehindert: Name/n: _____		
11.3.2	<input type="checkbox"/> PflG 1 (330 €) <input type="checkbox"/> GdB von 50 bis unter 80 (665 €) <input type="checkbox"/> PflG 1 <u>mit</u> einem GdB von unter 80 (1.330 €) <input type="checkbox"/> PflG 2 (665 €) <input type="checkbox"/> GdB von 80 bis unter 100 (1.330 €) <input type="checkbox"/> PflG 1 <u>mit</u> einem GdB von wenigstens 80 (2.100 €) <input type="checkbox"/> PflG 3 (1.330 €) <input type="checkbox"/> GdB von 100 (4.500 €) <input type="checkbox"/> PflG 2 oder 3 <u>mit</u> einem GdB von unter 80 (2.100 €) <input type="checkbox"/> PflG 4 (4.500 €) <input type="checkbox"/> PflG 2 oder 3 <u>mit</u> einem GdB von wenigstens 80 (4.500 €) <input type="checkbox"/> PflG 5 (5.830 €) <input type="checkbox"/> PflG 4 <u>mit</u> einem GdB von wenigstens 80 (5.830 €)		
	* PflG = Pflegegrad; GdB = Grad der Behinderung		
	Freibetrag von		EUR

11.4	Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen			
11.4.1	<input type="checkbox"/> <u>Kein</u> Haushaltsmitglied ist unterhaltspflichtig <input type="checkbox"/> Folgende Haushaltsmitglieder zahlen Unterhaltsleistungen: Name/n: _____			
11.4.2	Der Unterhalt wird an folgende Person/en gezahlt:			
	Name, Vorname	Verhältnis (z.B Tochter, etc.)	Betrag <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
				EUR
				EUR
11.4.3	Die unterhaltsberechtigte/n Person/en gehört/gehören: <input type="checkbox"/> als Familienmitglied/er zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht (Max. 4.000 €) <input type="checkbox"/> nicht zum Haushalt (frühere/r oder dauernd getrennt lebende/n Ehegattin/Ehegatte oder Lebenspartner/in) (Max. 8.000 €) <input type="checkbox"/> zu sonstigen nicht zum Haushalt rechnenden Personen (Max. 4.000 €) <input type="checkbox"/> nicht zum Haushalt (die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung/ eines Unterhaltstitels/ Bescheides gezahlt.			
	Freibetrag von			EUR

12.	Gesamteinkommen	EUR
------------	------------------------	-----

13.	Bestätigung der Antragstellerin/ des Antragstellers, der/ des Haushaltsangehörigen	
Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in dieser Erklärung und in den ergänzenden Unterlagen strafbar sein können. Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.		
Zuständiges Finanzamt: _____		Steuernummer: _____
Datum, Ort: _____		<u>Unterschrift:</u> _____