

Einkommenserklärung – für den sozialen Wohnungsbau

Alle Betragsangaben in Euro/ Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung notwendig

Name, Vorname
Anschrift (Ort, Straße und Hausnummer)

1. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezügen

Betrag

steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung **01.01. bis 31.12.20**___

steuerpflichtige Einnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

Monat	Jahr	Betrag	Monat	Jahr	Betrag
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€

steuerpflichtige Sonderzuwendungen

	Betrag in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung	In den nächsten 12 Monaten zu erwartender Betrag
Weihnachtsgeld	€	€
Urlaubsgeld	€	€
Sonstige Leistungen	€	€

Steuer- und Versicherungsleistungen - Bei dem aufgeführten Einkommen

- handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
- wurde/wurden einbehalten und abgeführt		
a) die Lohnsteuer	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Zeiträume ohne Lohn/Gehaltsabzug (z. B. wegen unbezahltem Urlaub etc.):	

Änderung der Einkünfte

<input type="checkbox"/> Es haben sich keine Veränderungen ergeben.
<input type="checkbox"/> Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw.
<input type="checkbox"/> werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben, ab dem
<input type="checkbox"/> Erhöhung <input type="checkbox"/> Verringerung mit folgendem neuen Betrag € <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
Begründung:

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.
Bestätigungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Ort, Datum	Stempel/Unterschriften/Telefonnummer
------------	--------------------------------------

2. Werbungskosten – (bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit, Versorgungsbezügen

Pauschalbetrag 1000 Euro

erhöhte Werbungskosten mit folgendem Betrag: €

3. weitere Einkünfte

3.1 Renten (Alters-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeitsrente, Witwen-/Waisenrenten, Betriebs-/Werksrenten, Zusatzversorgungsrente)	monatlich	€
3.2 Einkünfte aus Vermietung und Pachtung	20	jährlich €
3.3 Einkünfte aus gewerbebetrieb/selbstständiger Arbeit (Gewinn)	20	jährlich €
3.4 Einkünfte aus Kapitalvermögen	20	jährlich €
3.5 Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	20	jährlich €
3.6 Sonstige Einkünfte	20	jährlich €
3.7 Unterhaltsleistungen	monatlich	€
3.8 Ausländische Einkünfte	20	monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>
3.9 Vom Arbeitgeber pauschal besteuert Arbeitslohn (z. B. 450 Euro Job)	monatlich	€
3.10 Arbeitslosengeld 1	täglich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>	€

Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften, Ziffer/n **3** haben sich dauerhafte Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten ab Antragstellung mit Sicherheit dauerhafte Veränderungen ergeben:

Nein

Ja, ab dem

Erhöhung Verringerung mit folgendem neuen Betrag € monatlich jährlich

Begründung:

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. Ich ermächtige das zuständige nachfolgend aufgeführte Finanzamt Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

zuständiges Finanzamt:

Steuernummer:

Ort, Datum: Unterschrift(en):

4. Unterhaltsverpflichtungen

Ich zahle an folgende Person Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Verpflichtung

1.	jährlich €
2.	jährlich €

5. Schwerbehinderung

Folgende Personen sind schwerbehindert und/oder pflegebedürftig (bitte Nachweis beifügen)

1.
2.

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. Ich ermächtige das zuständige nachfolgend aufgeführte Finanzamt Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

zuständiges Finanzamt:

Steuernummer:

Ort, Datum: Unterschrift(en):

Zum Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Zugehörigkeit: 1 = Ehegatte/in 2 = Familienangehörig 3 = Nicht familien- angehörig	Beruf	Datum der Aufnahme in den Haushalt

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt erfassen)

Ich bestätige ausdrücklich, dass die angegebenen Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte(n), noch in den zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Personen(en) ist/sind die notwendige(n) Einkommenserklärung(en) beigelegt.

Folgende Belege habe ich als Nachweis beigelegt:

<input type="checkbox"/>	Vordruck "Anlage zur Einkommenserklärung / Angaben zum Haushalt" (nur einmal je Haushalt)
<input type="checkbox"/>	Lohn-/Gehaltsbescheinigungen
<input type="checkbox"/>	Letzter Einkommenssteuerbescheid
<input type="checkbox"/>	Letzte Einkommenssteuererklärung
<input type="checkbox"/>	Aktueller Rentenbescheid/aktueller Bescheid über Versorgungsbezüge
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeldbescheid
<input type="checkbox"/>	Nachweis über erhöhte Werbungskosten (z. B. Steuerbescheid, Bestätigung Finanzamt)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über freiwillige Beiträge zur Krankenversicherung
<input type="checkbox"/>	Nachweis über freiwillige Renten- und Lebensversicherungsbeiträge
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die gesetzliche Unterhaltsverpflichtung und Höhe der Unterhaltszahlungen
<input type="checkbox"/>	Nachweis über erhaltene Unterhaltsleistungen Antragsteller und Angehörige
<input type="checkbox"/>	Sonstige Nachweise:

Für die Prüfung, ob Kinder zu berücksichtigen sind:

<input type="checkbox"/>	Schwangerschaftsbestätigung/Mutterpass
<input type="checkbox"/>	Nachweis Kindergeld

Für die Ermittlung der anrechnungsfreien Beträge sind gegebenenfalls erforderlich:

<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde
<input type="checkbox"/>	Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid nach § 69 Abs. 1 SGB IX
<input type="checkbox"/>	Nachweis der Pflegebedürftigkeit

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

Feststellungen der Behörde

(Nicht vom/von Wohnungssuchenden/Wohnungssuchender auszufüllen)

1	Einkommensgrenze Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n) und die zur Familie rechnenden Angehörigen	
1.1	Grundbetrag für Singlehaushalte	18.430,00 €
1.2	Grundbetrag für 2-Personenhaushalte	22.210,00 €
1.3	Zuzüglich je 5.100,00 € für weitere(n) Angehörige(n)	+ €
	Zuzüglich je 660,00 € für kindergeldberechtigte Kinder	+ €
1.4	Maßgebende Einkommensgrenze €
2	Gesamteinkommen	- €
3	Ergebnis	
3.1	<input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird überschritten Die Überschreitung beträgt € = %	
3.2	<input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird unterschritten Die Unterschreitung beträgt € = %	
4	Abschlussverfügung	

Ort, Datum **Unterschrift**