

Einkommenserklärung

Zum Antrag auf eine öffentlich geförderte Wohnung

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)	Beruf

- 1.1** Meine Bruttoeinnahmen (dazu gehören z.B. Erwerbseinkommen, Renten oder Versorgungsbezüge) betragen in dem Monat der Aufforderung und in den folgenden elf Monaten (**Eintrag in nachfolgender Tabelle**):
- 1.2** Meine zukünftigen Bruttoeinnahmen kann ich nicht anzugeben. Daher gebe ich meine Bruttoeinnahmen in den letzten zwölf Monaten **vor dem Monat** der Aufforderung an (zu erwartende Einkunftsveränderungen bitte unter Ziffern 6. bis 6.3 angeben):

Monat	Jahr	Einnahmen in €	Monat	Jahr	Einnahmen in €	Monat	Jahr	Einnahmen in €
1.			5.			9.		
2.			6.			10.		
3.			7.			11.		
4.			8.			12.		
								Summe in €

Entsprechende Einkommensnachweise für die unter Ziffer 1.1 bis 3 aufgeführten Einnahmen sind beizufügen oder, sofern es sich um Einnahmen aus nicht selbstständiger Arbeit handelt, können die Angaben vom Arbeitgeber unter der Ziffer 12 bestätigt werden.

- 1.3** In den Ziffern 1.1 bzw. 1.2 genanntem Zeitraum wurden noch folgende zusätzliche Leistungen gezahlt bzw. werden noch solche erwartet, sofern diese nicht bereits aufgeführt wurden:

<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Zusätzliche Monatsgehälter	<input type="checkbox"/> Sonstige zusätzliche Leistungen	Zuzüglich
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Summe in €

- 1.4** Außer den in dem vorgenannten Zeitraum angegebenen Einnahmen sind noch folgende Einkünfte zu berücksichtigen:

<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Selbstständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte	Zuzüglich
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Summe in €

- 2.** Neben den in den Ziffern 1.1 bzw. 1.2 genannten Beträgen ist mit folgenden Zulagen und Zuschlägen zu rechnen (Kalenderjahr):

<input type="checkbox"/> Schmutz-zulagen	<input type="checkbox"/> Erschwernis-zulagen	<input type="checkbox"/> Gefahrenzulagen bzw.-zuschläge	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags- oder Nachtarbeit	
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Summe in €

Übertrag

Übertrag

3. Steuerfreie Bezüge soweit nicht schon unter Ziffern 1.1 bis 1.4 angegeben - (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Sozialgeld, Kurzarbeitergeld, Krankengeld, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte):

Art der Bezüge	Betrag in €
- Falls Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden -	Summe in €

Einnahmen insgesamt	Betrag in €
---------------------	-------------

4.1 Ich bitte um Berücksichtigung von Werbungskosten-Pauschbeträgen für folgende Einnahmen:

<input type="checkbox"/> Einnahmen aus nicht selbstständiger Arbeit oder aus pauschal versteuertem Arbeitslohn	<input type="checkbox"/> Renten und Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Kapitalvermögen	Abzüglich
- Die Pauschbeträge dürfen nur bis zur Höhe der Einnahmen abgezogen werden -			
€1000,00	€102,00	€100,00	

4.2 Da meine Werbungskosten die vorgenannten Pauschbeträge übersteigen bzw. dafür keine Pauschbeträge vorgesehen sind, mache ich die Aufwendungen in tatsächlicher Höhe geltend und füge entsprechende Belege bei:

Art der Aufwendungen	Betrag in €
- Falls Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden -	Summe in €

4.3 Zwischensumme: (Einnahmen insgesamt) - (Summe Ziffer 4.1) oder (Summe Ziffer 4.2)	Betrag in €
---	-------------

5. Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt. Die Summe der positiven Einkünfte betrug nach Abzug der Werbungskosten: Zu erwartende Einkunftsveränderungen bitte unter den Ziffern 6. bis 6.3 angeben. (Nur anzugeben, wenn keine Angaben unter den Ziffern 1.1 bis 1.4 gemacht wurden).

Jahr	Betrag in €

6. Gegenüber den unter Ziffer 1.2 oder Ziffer 5 aufgeführten Einkünften erwarte ich Veränderungen, die in dem Monat der Aufforderung bereits eingetreten sind oder mit Sicherheit in den nächsten zwölf Monaten zu erwarten sind:

6.1 Keine Veränderung der Einkünfte Erhöhung der Einkünfte Verringerung der Einkünfte

6.2 Begründung für die Verringerung oder Erhöhung der Einkünfte

6.3 Meine Einkünfte werden sich wie folgt verändern:

<input type="checkbox"/> Monatlich	<input type="checkbox"/> Jährlich einmalig	6.4 Unter Berücksichtigung nebenstehender Veränderungen belaufen sich meine jährlichen Einkünfte auf: €
ab Monat/Jahr	ab Monat/Jahr	
Änderungsbetrag in €	Änderungsbetrag in €	

7. Zwischensumme: Betrag Ziffern 4.3, 5 oder Betrag Ziffer 6.4	Betrag in €
--	-------------

<input type="checkbox"/> 8.1 Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenkasse	<input type="checkbox"/> 8.1 Ich bin freiwillig oder privat krankenversichert	Jahresbeitragssumme in €	pauschaler Abzug
Name und Anschrift der Krankenkasse bzw. -versicherung (nur bei privat oder freiwillig gesetzlich Versicherten ausfüllen)			%
<input type="checkbox"/> 8.2 Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> 8.2 Ich zahle freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge	Jahresbeitragssumme in €	%
Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse (nur bei nicht gesetzlich Versicherten ausfüllen)			%
<input type="checkbox"/> 8.3 Ich zahle Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)			%
<input type="checkbox"/> 8.4 Ich leiste keine der unter Ziffern 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen			
		8.5 Summe Abzüge	€
			% =

9. Anrechenbares Jahreseinkommen (Betrag Ziffer 7 abzüglich Betrag Ziffer 8.5)	Betrag in €
--	-------------

10.1 Ich bin alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend. Für folgende Kinder unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt:

Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindes

- Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden -

Freibetrag € 600,00

10.2 Ich habe das 16., aber noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet und habe eigenes Einkommen. Der höchstmögliche Freibetrag soll abgezogen werden.
 Bei meinem Einkommen handelt es sich um Ausbildungsvergütung.

Freibetrag Max € 600,00

10.3 Ich zahle **aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung oder eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheids** Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für folgende Personen:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €	Abzugsbeträge Tatsächlich gezahlte Beträge
- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -		Summe in €

10.4 Ich zahle Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für folgende zum Haushalt rechnende auswärts untergebrachte **und** sich in Berufsausbildung befindende Familienmitglieder:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €	Abzugsbeträge Max. € 3.000,00 je Person
- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -		Summe in €

folgende sonstige **nicht** zum Haushalt rechnende Personen:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €
- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -	Summe in €

--

10.5 Ich zahle Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für die/den nicht zum Haushalt rechnende/n dauernd getrennt lebende/n oder geschiedene/n Ehegattin/Ehegatten:

Name, Vorname	Betrag jährlich

Abzugsbeträge Max. € 6.000,00

- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -

10.6 Summe aller Frei- und Abzugsbeträge	€
---	---

10.7 Bereinigtes Jahreseinkommen	€
---	---

11. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Zu den Angaben unter den Ziffern 1.1 bis 6.3, 8.1 bis 8.3 und 10.1 bis 10.5 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erklärenden
------------	----------------------------------

12. Die Richtigkeit der Angaben wird, soweit es sich um Leistungen der/des Arbeitgeberin/Arbeitgebers oder um Beiträge zur gesetzlichen Kranken- oder Rentenversicherung handelt (Ziffern 1.1 bis 1.4, 3., 6.3 und 8.1 und 8.2), von ihr/ihm bestätigt. (Nur auf Verlangen der Behörde)

Name und Anschrift d.Arbeitgeberin/Arbeitgebers	Ort, Datum	Unterschrift
---	------------	--------------

13. Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffern 4.2, 5. und 8.3 wird vom zuständigen Finanzamt bestätigt. (Nur auf Verlangen der Behörde)

Finanzamt	Ort, Datum	Unterschrift
-----------	------------	--------------