

Die gerasterten 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 Erläuterungen.

Einkommenserklärung

für die soziale Wohnraumförderung
von Wohnungsuchenden/Wohnungsinhabern/Wohnungsinhaberinnen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Beruf (Anm. 1)

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

1.1 Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR
Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR
Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR
Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR
Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR
Monat _____ : _____ EUR Monat _____ : _____ EUR

Summe/12-Monats-Betrag auf der Grundlage des Monats _____ : EUR

1.2 **Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus** (Anm. 2 und 7):

Vermietung und Verpachtung selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb Land- und Forstwirtschaft Kapitalvermögen sonstigen Einkünften, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen

monatlich: _____ EUR jährlich: _____ EUR + EUR

Summe: EUR

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

Weihnachtsgeld: _____ EUR EUR

Urlaubsgeld: _____ EUR EUR

Zusätzliche Monatsgehälter: _____ EUR EUR

Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge (Anm. 4): _____ EUR EUR

Summe: + EUR

3 **Bisherige steuerfreie Bezüge** der abgelaufenen 12 Monate (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nacharbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte, vgl. Anm. 3 u. 5):

je Woche Monat Jahr: _____ EUR EUR

je Woche Monat Jahr: _____ EUR EUR

Summe: + EUR

4 **Bisherige Werbungskosten**, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaftgemachter Höhe (Anm. 6):

4.1 Begründung: _____

4.2 Jahresbeträge: _____ EUR - EUR

5 – Nur ausfüllen von Einkommensteuerpflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit –

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anm. 7)
 Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr _____ nach Abzug der Werbungskosten _____ EUR

6 **Einkunftsveränderungen** gegenüber den unter Nummern 1 bis 4 aufgeführten Einkünften/Werbungskosten der vergangenen zwölf Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung/des Stichtages (Anm. 2) 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 nicht-selbstständiger Arbeit b) Einkünfte anderer Einkunftsarten c) steuerfreie Bezüge d) Sonderzuwendungen e) Werbungskosten

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

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

6.3 Der neue Betrag lautet (Anm. 8) monatlich: einmal jährlich:
 _____ EUR ab dem _____

6.4 **Jahresbetrag** _____ EUR

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

7.1 Nr. 1 _____ EUR

7.2 Nr. 2 _____ EUR

7.3 Nr. 3 _____ EUR

7.4 Nr. 5 _____ EUR

7.5 Nr. 6.4 _____ EUR

7.6 **gegebenenfalls abzüglich** Nr. 4.2 _____ EUR = _____ EUR

8 **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern (Anm. 9)**

Ich entrichte:

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

Jahresbeitragssumme: _____ EUR, jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 – _____ EUR

8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ausschließlich freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse (Nur ausfüllen im Falle ausschließlich freiwilliger Versicherungsbeiträge)

Jahresbeitragssumme: _____ EUR, jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 – _____ EUR

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer) – 10 v.H. von Nr. 7 – _____ EUR

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

10 **Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen (Anm. 10)**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte/Ehegattin (1) familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	Beruf (Anm. 1)	Datum der Aufnahme in den Haushalt
1	2	3	4	5
10.1				
10.2				
10.3				
10.4				
10.5				
10.6				

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

11 Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 10.____ angegebene(n) 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) Person(en) ist/sind die notwendige(n) Einkommenserklärung(en) beigelegt.

12 Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nummer 9 der Einkommenserklärung(en) jeweilige Jahreseinkommen

EUR	+	EUR	+	EUR	+	EUR	=	EUR
-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----

13 **Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen (Anm. 11)**

13.1 – Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind (Anm. 11) – Für das/die unter Nr. 10. _____ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt.

600 EUR x	Kinder	-	EUR
-----------	--------	---	-----

13.2 – Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren (Anm. 11) –

- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich:	EUR
- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich:	EUR
- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich:	EUR

Freibetrag (max. 600 EUR je Kind)	-	EUR
-----------------------------------	---	-----

13.3 – Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern (Anm. 11) –

13.31 Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

- mit einem Grad der Behinderung **von 100**
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

13.32 mit einem Grad der Behinderung **von 80** und häuslich pflegebedürftig im Sinne § 14 des Sozialgesetzbuches XI

- selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

4.500 EUR x	(Personenzahl)	-	EUR
-------------	----------------	---	-----

13.33 mit einem Grad der Behinderung **von unter 80** und häuslich pflegebedürftig im Sinne § 14 des Sozialgesetzbuches XI

- selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

2.100 EUR x	(Personenzahl)	-	EUR
-------------	----------------	---	-----

13.4 – Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat (Anm. 11) –

Datum der Eheschließung:	(Freibetrag: 4.000 EUR)	-	EUR
--------------------------	-------------------------	---	-----

13.5 **Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen (Anm. 11)**

13.51 Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

- selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

an folgende Person(en):

--

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

13.52 Betragshöhe pro unterhaltener Person:

<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich:	EUR
---	-----

(Weitere Beträge bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

13.53 Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören

13.531 als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in Berufsausbildung

Abzugsbeträge (max. 3.000 EUR je Person)	-	EUR
--	---	-----

13.532 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartner

Abzugsbeträge (max. 6.000 EUR je Person)	-	EUR
--	---	-----

13.533 nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer notariell beurkundeten Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt

Betragshöhe	-	EUR
-------------	---	-----

14 **Gesamteinkommen:**

	EUR
--	-----

15 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 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)

16 Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten
- Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch
- _____
- _____

- Nachweis über Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- Heiratsurkunde
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- Sozialhilfebescheid
- _____
- _____
- _____

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

(Ort und Datum)

(Arbeitgeber/-in)

18 Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 4, 5 und 8.3 wird bestätigt.

(Ort und Datum)

(Finanzamt)

Feststellungen der Behörde (Nicht vom/von Wohnungssuchenden/Wohnungssuchender auszufüllen)

1 Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n) und die zum Haushalt rechnenden Angehörigen

1.1 Grundbetrag für den/die Wohnungssuchende(n): _____ EUR

1.2 Grundbetrag für 2-Personen-Haushalte: _____ EUR

1.3 zuzüglich je 4.100 EUR für _____ weitere(n) Angehörige(n): + _____ EUR

1.4 zuzüglich je 500 EUR für _____ Kind(er) im Sinne des § 32 Abs. 1 bis 5 EStG: + _____ EUR

1.5 Maßgebliche Einkommensgrenze _____ EUR

2 Gesamteinkommen (Nr. 14 der Einkommenserklärung) _____ EUR

3 Ergebnis

3.1 Die Einkommensgrenze wird überschritten.

Die Überschreitung beträgt _____ EUR = _____ %.

3.2 Die Einkommensgrenze wird unterschritten.

Die Unterschreitung beträgt _____ EUR = _____ %.

4 Abschlussverfügung:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)