

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

Haushaltsangehörige

(bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen)

Hinweis:

Die grau hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt !

Bitte Schreiben Sie in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an x

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1 Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente betragen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge:	
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 _____ 200	Monat _____ EUR

2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:		
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbstst. Arbeit / Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> sonstigen Einkünften, z.B. Renten, Unterhaltsleistungen	
<input type="checkbox"/> monatlich: EUR _____	<input type="checkbox"/> jährlich: EUR _____	EUR
Summe: +		EUR

3 Bisherige Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte oder zu erwartende):		
Weihnachtsgeld	EUR	
Urlaubsgeld	EUR	
Zusätzliche Monatsgehälter	EUR	
sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge	EUR	
Summe: +		EUR

4 Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate (z.B. Arbeitslosengeld I / II, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausl. Einkünfte:		
Je <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	
Je <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	
Summe: +		EUR

5 Bisherige Werbungskosten pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaftgemachter Höhe		
Begründung:		
Jahresbeträge:		
Summe: -		EUR

Zwischensumme	EUR
----------------------	-----

6	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte im Jahr _____ nach Abzug der Werbungskosten:		EUR
7	Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-4 aufgeführten Einkünften 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):		
	<input type="checkbox"/> Einkunfterhöhung		<input type="checkbox"/> Einkunftsverringerung
	Betroffen sind: <input type="checkbox"/> Einkünfte aus nicht-selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> Einkünfte anderer Einkunftsarten <input type="checkbox"/> steuerfreie Bezüge <input type="checkbox"/> Sonder-zuwendungen <input type="checkbox"/> Werbungskosten		
	Begründung für Einkunfterhöhungen:		
	Begründung für Einkunftsverminderungen:		
	Der neue Betrag lautet:		EUR <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich ab dem
	Jahresbetrag		EUR
8	Zwischensumme, Beträge (alternativ) lt.		
	<input type="checkbox"/> Nr. 1	EUR	
	<input type="checkbox"/> Nr. 2	EUR	
	<input type="checkbox"/> Nr. 3	EUR	
	<input type="checkbox"/> Nr. 5	EUR	
	<input type="checkbox"/> Nr. 6	EUR	
	gegebenenfalls abzüglich <input type="checkbox"/> Nr. 4	EUR	= EUR
9	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern Ich entrichte: <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Krankenversicherungsbeiträge <small>Name und Anschrift der Krankenkasse</small>		
	Jahresbeitragssumme	EUR	
	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Renten-, Lebensversicherung <small>Name und Anschrift der Rentenversicherung / Lebensversicherung</small>		
	Jahresbeitragssumme	EUR	
	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern)		
	<input type="checkbox"/> keine der unter Nr. 9 aufgeführten Zahlungen		
	Pauschaler Abzug	%	- EUR
10	Anrechenbares Jahreseinkommen – Betrag lt. Nr. 8 abzüglich Betrag Nr. 9		EUR

11	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 Nr. 1-7 und 9 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beifügt. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.		
	Zuständiges Finanzamt	Steuernummer	
	PLZ, Ort, Datum	Unterschrift	
12	Ich füge folgende Unterlagen bei: <input type="checkbox"/> Verdienst- / Gehaltsbescheinigung <input type="checkbox"/> Nachweis ü. Pflegebedürftigkeit nach §14 des Sozialgesetzbuches XI <input type="checkbox"/> Rentenbescheid <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid <input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und die Höhe der Leistungen <input type="checkbox"/> letzter Einkommensteuerbescheid <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid <input type="checkbox"/> letzte Einkommensteuererklärung <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten <input type="checkbox"/> Ausweis nach § 4 Abs. 5 des Schwerbehindertengesetzes		
13	(bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen) Die Richtigkeit zu den Nummern 1-7 und 9 wird bestätigt.		
	PLZ, Ort, Datum	Arbeitgeber	