

Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau
von haushaltsangehörigen Personen

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.
Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von **jeder** haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf (Anm. 1)

1 Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit | Versorgungsbezügen

steuerpflichtige Bruttoeinkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung **01.01.** bis **31.12.2023** = _____

1.1 steuerpflichtige Bruttoeinnahmen 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	€

Summe/12-Monats-Betrag **20** _____ €

2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus (Anm. 2 und 6):

Vermietung und
 selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb
 Land- und Forstwirtschaft
 sonstigen Einkünften, z. B. **Renten**, Unterhaltsleistungen steuerpflichtig-

monatlich jährlich € + _____ €

Summe: _____ €

3 Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate vor Antragstellung in den nächsten 12 Monaten zu erwartender Betrag

Weihnachtsgeld	€	_____ €
Urlaubsgeld	€	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	€	_____ €
Sonstige zusätzliche Leistungen Sachbezüge	€	_____ €
Summe:		+ _____ €

4 Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate
(z. B. Arbeitslosengeld I, Minijob, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte.)

je tägl. Monat Jahr € _____ €

je tägl. Monat Jahr € _____ €

Summe: + _____ €

5 Werbungskosten (bei Einkünften aus nicht selbständiger Arbeit, Versorgungsbezüge u. a.)

Pauschbetrag 1230,00 € erhöhte Werbungskosten

Minijob 1230,00 € Renten u. a. 102,00 €

Summe: - _____ €

Zwischensumme: _____ €

6 Änderung der Einkünfte

Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nummern 1 bis 5 aufgeführten Einkünften | Werbungskosten 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*)

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw.

werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben: ab dem _____

Erhöhung Verringerung neuer Betrag Betrag monatlich | jährlich *)

*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung

Es haben | werden sich **keine** Veränderungen ergeben.

7 Einkommenserklärung

Steuern, Kranken- und Rentenversicherung

Ich zahle

- Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrags-, Abgeltungssteuer (12 %)
- Beiträge zu einer Krankenversicherung (12 %)
- Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlichen Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z. B. Lebensversicherung) (12 %)

Pauschaler Abzug

 % - €

8 Anrechenbares Jahreseinkommen

 €

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 - 7 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:

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Angehöriger

9 Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Verdienst-Gehaltsbescheinigung <input type="checkbox"/> Rentenbescheid <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I-Bescheid <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II-Bescheid <input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid letzte Einkommensteuererklärung <input type="checkbox"/> Vorauszahlungsbescheide <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid Nachweis über Pflegegeld <input type="checkbox"/> _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gewinn- u. Verlustrechnung bei Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegegrad <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen <input type="checkbox"/> BaföG-Bescheid <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbestätigung <input type="checkbox"/> elektr. Lohnsteuerbescheinigung <input type="checkbox"/> Grundsicherungsbescheid |
|---|---|

Nachweise bitte in Kopie beifügen

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziff. 1 - 7 wird bestätigt.

Bestätigungen der Arbeitgeberin | des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin | des Steuerberaters

Ort | Datum

Stempel | Unterschriften