

Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau
von haushaltsangehörigen Personen

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.
Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörenden 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 **31.12.2020** = _____

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 u. Verpachtung
 selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb
 Land- und Forstwirtschaft
 sonstigen Einkünften, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen steuerpflichtige

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, 450,00 Euro-Job, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte.)

je tägl. Monat Jahr € _____ €

je tägl. Monat Jahr € _____ €

Summe: + _____ €

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

Pauschbetrag 1000,00 € erhöhte Werbungskosten

Minijob 1000,00 € Renten u. a. 102,00 €

Summe: - _____ €

Zwischensumme: _____ €

➔ bitte wenden

Übertrag: _____ €

– Nur ausfüllen von Einkommensteuerpflichtigen **ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit** –

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 (10 %)
 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:

Ort, Datum

Unterschrift Angehöriger

9 Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verdienst-Gehaltsbescheinigung | <input type="checkbox"/> Gewinn- u. Verlustrechnung bei Selbständigkeit |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I-Bescheid | <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegegrad |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II-Bescheid | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid letzte Einkommensteuererklärung | <input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Vorauszahlungsbescheide | <input type="checkbox"/> BaföG-Bescheid |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbestätigung |
| <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid Nachweis über Pflegegeld | <input type="checkbox"/> elektr. Lohnsteuerbescheinigung (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> _____ | <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

10 Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1, 2 und 5 wird bestätigt.

Ort und Datum

(Finanzamt)