

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