

Einkommenserklärung zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines / einer Zinsbescheinigung

Wichtiger Hinweis:
Bitte reichen Sie jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen ein. Schreiben Sie bitte in Druckbuchstaben und kreuzen Sie Zutreffendes an.

Einkommenserklärung
(Bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit Seite 1 + 2 vom Arbeitgeber ausfüllen lassen!)

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Straße, Hausnummer	Beruf
--------------------	-------

1. Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit / Versorgungsbezügen

Steuerpflichtige Bruttoeinkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung 01.01. bis 31.12.2022 €

1.1 steuerpflichtige Bruttoeinnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €
Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €
Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €
Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €
Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €
Monat _____ Jahr _____ : _____ €	Monat _____ Jahr _____ : _____ €

Summe / 12-Monatsbetrag auf der Grundlage des Monats _____ Jahr _____ €

1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

Vermietung und Verpachtung
 selbständige Arbeit/ Gewerbebetrieb
 Land- und Forstwirtschaft
 sonstige Einkünfte z.B. Renten, Unterhaltsleistungen

monatlich _____ € jährlich _____ € + €

2. Bisherige Sonderzuwendungen folgender Art (gezahlte oder zu erwartende):

Weihnachtsgeld	€	+	€
Urlaubsgeld	€	+	€
zusätzliche Monatsgehälter	€	+	€
sonstige Leistungen/Sachbezüge	€	+	€

3. Steuerfreie Einnahmen (z.B. Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Grundsicherung, Kurzarbeitergeld, Ausbildungsvergütung, ausländische Einkünfte)

Woche Monat Jahr Betrag _____ € + €

Summe €

4. Bisherige Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Jahresbeträge _____ € - €

4.1 Zwischensumme = €

5. Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nummer 1 bis 3 aufgeführten Einkünften, die innerhalb der nächsten 12 Monate nach Antragstellung mit Sicherheit zu erwarten sind:

5.1 Einkunfterhöhung Einkunftsverminderung

5.2 betroffen sind

Einkünfte aus nicht -
selbständiger Arbeit

Steuerfreie
Bezüge

Einkünfte anderer
Einkunftsarten

5.2.1 Begründung für Einkunfterhöhungen zu den unter 5.2 gemachten Angaben:

5.2.2 Begründung für Einkunftsverminderungen zu den unter 5.2 gemachten Angaben:

5.3 Der neue Betrag lautet monatlich einmal jährlich

_____ € ab dem _____

5.4 Jahresbetrag (gerundet)

 €

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

vom Arbeitnehmer werden gezahlt:

Beiträge zur Krankenversicherung (12%)

Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlichen Einrichtungen (12 %)

Steuern vom Einkommen (12%)

keine der unter Nummer 6 aufgeführten Zahlungen

7. Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1 - 6 wird bestätigt

(Ort und Datum)

(Stempel / Unterschrift Arbeitgeber bzw. Steuerberater)

8. Zu meinem Haushalt gehören bei Bezug der Wohnung folgende weitere Personen					
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte/Ehegattin (1) Familienangehörige (2) Nicht Familienangehörige (3)	Beruf	Datum der Aufnahme in den Haushalt
8.1					
8.2					
8.3					
8.4					
8.5					
8.6					

(weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

9. Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 8. _____ angegebenen Personen eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte(n), noch in den zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden.

10. 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 - 9 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

X

(Ort und Datum)

X

(Unterschrift Antragsteller)

11. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verdienst/Gehaltsbescheinigung | <input type="checkbox"/> Mutterpass |
| <input type="checkbox"/> ALG II | <input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzl. Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe-/Grundsicherungsbescheid | <input type="checkbox"/> GuV |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid | <input type="checkbox"/> Steuerbescheid |
| <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid | <input type="checkbox"/> Kindergeldbescheid |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über den Pflegegrad | |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis | |
| <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung für Rollstuhl | |

Nur von der Behörde auszufüllen

12. Jahresbetrag Übertrag (gerundet) von Punkt 5.4			€
13. Abzüge gesamt	%	max. 36%	€
14. Anrechenbares Jahreseinkommen (gerundet)		<u>Summe</u>	€
15. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder			
=			
16. Frei- und Abzugsbeträge:			
16.1 jede häuslich pflegebedürftige Person mit Pflegegrad 1	-330,00 €		€
16.2 Pflegegrad 2 ohne Kombination Schwerbehinderung für Behinderung 50 bis unter 80 % ohne Pflegegrad	-665,00 €		€
16.3 für Pflegegrad 3 ohne Kombination Schwerbehinderung für Behinderung 80 bis unter 100 % ohne Pflegegrad für Pflegegrad 1 mit Kombination Behinderung unter 80 %	-1.330,00 €		€
16.4 für Pflegegrad 2 mit Kombination Behinderung unter 80 % für Pflegegrad 3 mit Kombination Behinderung unter 80 für Pflegegrad 1 mit Kombination Behinderung 80 bis 100 %	- 2.100,00 €		€
16.5 für Pflegegrad 4 ohne Kombination Behinderung Merkmal „H“ im Schwerbehindertenausweis für Behinderung 100 % ohne Pflegegrad für Pflegegrad 2 mit Kombination Behinderung 80 bis 100 % für Pflegegrad 3 mit Kombination Behinderung 80 bis 100 %	- 4.500,00 €		€
16.6 für Pflegegrad 4 mit Kombination Behinderung 80 bis 100 % für Pflegegrad 5 ohne Kombination Behinderung	-5.830,00 €		€
16.7 bei Zwei-Personen-Haushalten Ehepaaren sowie eingetragenen Lebenspartnerschaften	-4.000,00 €		€
16.8 für Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine haushaltsangehörige Person, die auswärts untergebracht ist	bis zu -4.000,00 €		€
16.9 für Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine nicht zum Haushalt rechnende frühere oder dauernd getrenntlebende Ehegattin oder Lebenspartner/in oder einen nicht zum Haushalt rechnenden früheren oder dauernd getrennten Ehegatten oder Lebenspartner	bis zu -8.000,00 €		€
16.10 für Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person	bis zu -4000 €		€
16.11 höhere Unterhaltsleistungen gemäß Unterhaltstitel/Bescheid oder beurkundeter Vereinbarung (in nachgewiesener Höhe)			€
17. Gesamteinkommen:			€