Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt!

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau von Wohnungssuchenden / Wohnungsinhabern / Wohnungsinhaberinnen

Name, Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum	Beruf	Telefon-Nr.

1	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit / Versorgungsbezügen	
	1a) steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung 01.01. bis 31.12.20	Betrag _____ €
	1b) steuerpflichtige Einnahmen der letzten 12 Monate vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und ohne steuerfrei 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 _____ €
Gesamteinkommen		_____ €
bei gleichbleibendem monatlichen Einkommen		
	Monatsbetrag _____ € X 12 Monate = Gesamteinkommen	_____ €

2	Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende steuerpflichtige Einkünfte:	
	☐ Vermietung und Verpachtung	☐ selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb
	☐ Land- und Fortwirtschaft	☐ Kapitalvermögen
	☐ sonstige Einkünfte (z.B. Renten oder Unterhaltsleistungen)	
	Art _____ mtl. _____ €	Art _____ jährlich _____ €
	☐ _____ mtl. _____ €	☐ _____ jährlich _____ €
	☐ _____ mtl. _____ €	☐ _____ jährlich _____ €
	☐ _____ mtl. _____ €	☐ _____ jährlich _____ €
Jahressumme:		_____ €

3	Steuerpflichtige Sonderzuwendungen (gezahlte oder zu erwartende):	
	Weihnachtsgeld	_____ €
	Urlaubsgeld	_____ €
	Zusätzliche Montagsgehälter	_____ €
	Sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge	_____ €
Jahressumme:		_____ €

4	Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate	
	☐ Arbeitslosengeld I	☐ Renten
	☐ Unterhaltsleistungen	☐ ausländische Einkünfte
	Art:	Art:
	☐ _____ wöchentlich _____ €	☐ _____ wöchentliche _____ €
	☐ _____ monatlich _____ €	☐ _____ monatlich _____ €
☐ _____ jährlich _____ €	☐ _____ jährlich _____ €	
Jahressumme:		€

5	Bisherige Werbungskosten und / oder 200,00 €-Pauschale
	pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe
	Begründung
Jahresbeitrag: _____ €	
Jahressumme:	
-	
€	

6	Einkunftsveränderung gegenüber den unter Nr. 1 – 4 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind	
	☐ Einkunftserhöhung	☐ Einkunftsverringerung
	Betroffen sind:	
	☐ neues Bruttoeinkommen ab _____ €	Jahressummen: _____ €
	☐ andere Einkünfte ab _____ €	_____ €
	☐ steuerfreie Bezüge ab _____ €	_____ €
	☐ Sonderzuwendungen ab _____ €	_____ €
	☐ Werbungskosten ab _____ €	- _____ €
	Begründung für die Einkunftserhöhung bzw. Einkunftsverringerung:	
	gesamte Jahressumme:	
€		

7	gesamtes Jahreseinkommen:	€

8	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern	
	8.1 ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	12 %
	☐ freiwillige Krankenversicherungsbeiträge Versicherer:	
	8.2 ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	12 %
	☐ freiwillige Rentenversicherungsbeiträge Versicherer:	
8.3 ☐ Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)	12 %	
8.4 ☐ keine der unter Nr. 8.1 - 8.3 aufgeführten Zahlungen		
Pauschaler Abzug:		% - _____ €
Anrechenbares Jahreseinkommen:		€

9 Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- verhältnis	Beruf
9.1	selbst			
9.2				
9.3				
9.4				
9.5				
9.6				

10 Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nr. 9. ____ angegebene(n) Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird / werden. Für weitere Personen sind die notwendigen Einkommenserklärungen beigelegt.

11 Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommenserklärung				
9.1	Jahreseinkommen		€	
9.2	Jahreseinkommen	+	€	
9.3	Jahreseinkommen	+	€	
9.4	Jahreseinkommen	+	€	
9.5	Jahreseinkommen	+	€	
9.6	Jahreseinkommen	+	€	
Gesamteinkommen aller Familienmitglieder:				€

12 Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen				
12.1	☐ Folgende Haushaltsmitglieder sind pflegebedürftig und / oder schwerbehindert			
	☐ selbst	☐ aufgeführt unter 9. ____		
	☐ Pflegegrad 5 oder Pflegegrad 4 und wenigstens 80% schwerbehindert			
	Freibetrag	5.830,00 €	x ____ Personen	- €
	☐ Pflegegrad 4 oder 100% schwerbehindert oder Pflegegrad 2 oder 3 und 80% - 100% schwerbehindert			
	Freibetrag	4.500,00 €	x ____ Personen	- €
	☐ Pflegegrad 2 oder 3 und unter 80% schwerbehindert oder Pflegegrad 1 und von 80% - 100% schwerbehindert			
	Freibetrag	2.100 €	x ____ Personen	- €
	☐ Pflegegrad 3 oder von 80% bis unter 100% schwerbehindert oder Pflegegrad 1 und unter 80% schwerbehindert			
	Freibetrag	1.330,00 €	x ____ Personen	- €
	☐ Pflegegrad 2 oder von 50% bis unter 80% schwerbehindert			
	Freibetrag	665,00 €	x ____ Personen	- €
	☐ Pflegegrad 1			
	Freibetrag	330,00 €	x ____ Personen	- €
12.2	Zwei-Personen-Haushalte und junge Familien			
	Freibetrag	4.000,00 €		- €

12.3	Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen		
	Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt		
	☐ selbst ☐ aufgeführt unter 9. _____		
	an folgende Person(en):		
	Betragshöhe pro unterhaltene Person		
	☐ monatlich € ☐ jährlich €		
	Die unterhaltsberechtigten(n) Person(en) gehört / gehören		
	☐ als Familienmitglied zum Haushalt, jedoch auswärts untergebracht		
	Abzugsbetrag (bis 4.000,00 € je Person)		- €
	☐ nicht zum Haushalt, es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) / Ehegatten.		
Abzugsbetrag (bis 8.000,00 € pro Person)		- €	
☐ nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung / eines Unterhaltstitels / eines Bescheides gezahlt			
Abzugsbetrag (bis 4.000,00 € je Person)		- €	
Gesamteinkommen:		- €	

14	Ich versichere, dass vorstehende Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.	
	_____	_____
	Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in

15	Die Richtigkeit der Angaben zu den Nr.: 1, 3, 4, 6, 8 wird bestätigt	
	_____	_____
	Ort, Datum	Arbeitgeber/in / Stempel

Feststellung der Behörde
(Nicht vom / von der Antragsteller/in auszufüllen)

1	Die Einkommensgrenze beträgt:		
	Grundbetrag für den / die Antragsteller/in	23.540,00 €	
	Grundbetrag für 2-Personen-Haushalt	28.350,00 €	
	Grundbetrag für 3-Personen-Haushalt (ohne Kind)	34.880,00 €	
	zu berücksichtigende Einkommensgrenze:		€
	zuzüglich je 6.530,00 € für _____ weitere Angehörige	+	€
	zuzüglich je 860,00 € für _____ Kinder nach § 32 StG	+	€
	Maßgebende Einkommensgrenze:		€
2	Gesamteinkommen Nr. 13 der Erklärung		- €
3	☐ Die Einkommensgrenze wird überschritten Die Überschreitung beträgt _____ € = _____ %		
	☐ Die Einkommensgrenze wird unterschritten Die Unterschreitung beträgt _____ € = _____ %		

4	
	_____ Datum, Ort Unterschrift