

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	Betrag
	01.01. bis 31.12.20	_____ €
	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			
	☐ Einkunftssteigerung		☐ Einkunftsverringerung	
	Betroffen sind:			Jahressummen:
	☐ neues Bruttoeinkommen	ab _____	_____ €	€
	☐ andere Einkünfte	ab _____	_____ €	€
	☐ steuerfreie Bezüge	ab _____	_____ €	€
	☐ Sonderzuwendungen	ab _____	_____ €	€
	☐ Werbungskosten	ab _____	_____ €	- €
	Begründung für die Einkunftssteigerung 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 <u>um</u> 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