

Einkommenserklärung der mitziehenden volljährigen Person nach § 9 Wohnraumförderungsgesetz

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder volljährig mitziehenden Person mit eigenem Einkommen ausfüllen

Hinweise:

- Die gelb markierten Lücken/ Felder werden von der Behörde ausgefüllt!
- Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen sie Zutreffendes so an:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Beruf (freiwillige Angabe):

Ich bin ...

selbstständig

Arbeiter

Angestellter/Beamter

Azubi/Student

Rentner

Unterhaltsempfänger

arbeitslos

Empfänger von SGB II-
oder XII- Leistungen

Haben Sie Vermögen?

Nein

Ja in welcher Höhe? _____ EUR

1. Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Tätigkeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Betriebsrenten und Renten) in den letzten 12 Monaten vor Antragsstellung ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1. Monat _____/20__ EUR _____ Monat _____/20__ EUR _____
Monat _____/20__ EUR _____ Monat _____/20__ EUR _____

1.2. Daraus hinüber hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Ausschüttung aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) - ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag - in Höhe von:

Jährlich: _____ EUR

Summe: _____ EUR

Anlage 1 b WoFG
volljährige mitziehende Personen

1.3. Außer den bereits aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung und Verpachtung	Selbständige/ freiberufliche Tätigkeit/ Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste)	Land- und Forstwirtschaft	Sonstige Einkünfte (z.B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)
_____ EUR	_____ EUR	_____ EUR	_____ EUR
Summe:			_____ EUR

1.4. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten **vor** Antragsstellung:

Weihnachtsgeld:	_____ EUR	_____ EUR
Urlaubsgeld:	_____ EUR	_____ EUR
zusätzliche Monatsgehälter:	_____ EUR	_____ EUR
sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge:	_____ EUR	_____ EUR
Summe:		_____ EUR

1.5. Steuerfreie Einnahmen folgender Art _____ (u. a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Leistungen nach SGB XII bzw. SGB II, Unterhaltsleistungen, etc.)

je	<input type="checkbox"/> Tag	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	_____ EUR/	Jahresbetrag: _____ EUR
je	<input type="checkbox"/> Tag	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	_____ EUR/	Jahresbetrag: _____ EUR
Summe:					_____ EUR

2. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/ glaubhaft gemachter Höhe:

Begründung: _____

Jahresbeträge: _____ EUR

Summe: _____ EUR

3. Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt? Nein Ja

Summe der positiven Einkünfte aus dem letzten vorliegenden Steuerbescheid:
_____ EUR

Anlage 1 b WoFG
volljährige mitziehende Personen

4. Einkommensveränderungen gegenüber den unter Nr. 1.1-1.5 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragsstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind:

keine einkommenserhöhend einkommensverringend

Betrag: _____ EUR

Gründe: _____

Monatlich, ab dem Monat: _____ einmal jährlich

Jahresbetrag: _____ EUR

5. Zwischensumme - nur von der Behörde auszufüllen!

Betrag lt. Nr. **1** _____ EUR

3 _____ EUR

4 _____ EUR

abzüglich **2** _____ EUR _____ EUR

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte:

6.1

Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Jahresbeitragssumme: _____ EUR

6.2

Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Jahresbeitragssumme: _____ EUR

Anlage 1 b WoFG
volljährige mitziehende Personen

6.3 Steuern von Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, oder Kirchensteuer)

6.4 keine der unter Nr. 6.1- 6.3 aufgeführten Zahlungen

6.5 **pauschaler Abzug:** _____ % **_____ EUR**

7. Jahreseinkommen (Betrag lt. Nr. 5 abzüglich Betrag lt. Nr. 6.5)

_____ EUR

8. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

9. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeldbescheid
- SGB II- oder SGB XII- Bescheid
- letzten Einkommenssteuerbescheid
- letzte Einkommenssteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- Ausweis nach §69 Abs.5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch
- Nachweis des häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- _____
- _____