

# Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

☐ Antrag Förderung selbstgenutztes Wohneigentum

☐ Antrag Wohnberechtigungsschein

☐ Antrag Zinsbescheinigung

Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine **gesonderte** Einkommenserklärung notwendig

|                  |                 |                                                                                    |                    |              |                        |
|------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|------------------------|
| Name; Vorname    |                 |                                                                                    |                    | Geburtsdatum |                        |
| Anschrift        |                 |                                                                                    |                    |              |                        |
| beschäftigt seit | Beruf/Tätigkeit | Befristet beschäftigt<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | falls ja, bis wann | Steuerklasse | Kinder lt. Steuerkarte |

## 1) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezüge

a) steuerpflichtige Gesamteinkünfte des letzten Kalenderjahres

01.01. bis 31.12.20\_\_\_\_\_

Betrag

b) Steuerpflichtige Einnahmen der vergangenen 12 Monate ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

| Monat | Jahr | Betrag | Monat | Jahr | Betrag |
|-------|------|--------|-------|------|--------|
|       | 20   |        |       | 20   |        |
|       | 20   |        |       | 20   |        |
|       | 20   |        |       | 20   |        |
|       | 20   |        |       | 20   |        |
|       | 20   |        |       | 20   |        |
|       | 20   |        |       | 20   |        |

### Steuerpflichtige Sonderzuwendungen

Weihnachtsgeld

Urlaubsgeld

Sonstige Leistungen

Betrag der letzten  
12 Monate vor Antragstellung

in den nächsten 12 Monaten  
zu erwartender Betrag

## Änderungen der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben:

☐ nein

☐ ja, ab dem \_\_\_\_\_

☐ Erhöhung

☐ Verringerung

Betrag monatlich/jährlich \*)  
neuer Betrag: \_\_\_\_\_

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung

☐ Es haben sich keine Veränderungen ergeben

**Bescheinigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers. Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffer 1 wird bestätigt.**

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|                        |
|------------------------|
| Stempel / Unterschrift |
|------------------------|

**Arbeitgeberin / Arbeitgeber**

**2) Werbungskosten**

(bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit, Versorgungsbezügen)

☐ Pauschalbetrag 1.000 EURO

erhöhte Werbungskosten

Betrag jährlich

**3) Weitere Einkünfte****3.1) Renten**(Alters-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeitsrente, Witwen-/Waisenrenten  
Betriebs-/Werksrenten, Zusatzversorgungsrente)

Betrag monatlich

**3.2) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung**

20

Betrag jährlich

**3.3) Einkünfte aus Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit (Gewinn)**

20

**3.4) Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft**

20

**3.5) Sonstige Einkünfte (§ 22 EstG )**

20

**3.5.1) Unterhaltsleistungen steuerfrei**

Betrag monatlich

**3.5.2) Unterhaltsleistungen steuerpflichtig**

Betrag monatlich

**3.6) Ausländische Einkünfte**

20

Betrag  
monatlich/jährlich\*)**3.7) vom Arbeitgeber pauschal besteuarter Arbeitslohn (z. B. 400 EURO Job)**

Betrag monatlich

**3.8) Arbeitslosengeld 1**

20

Betrag  
täglich/monatlich/jährlich\*)**3.9) Hartz IV-Leistungen (SGB II) / Grundsicherung (SGB XII)**

20

Betrag  
täglich/monatlich/jährlich\*)

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen

**4) Kinderbetreuungskosten** § 10 s. 1 Nr. 5 EstG)

Betrag jährlich

**Bestätigung der Steuerberaterin / des Steuerberaters**

(nur erforderlich bei Einkünften zu Ziffer 3.3)

**Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffer 3.3 wird bestätigt**

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

## 5) Steuern, Kranken- und Rentenversicherung

Ich zahle:

- ☐ Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrags-, Abgeltungssteuer
- ☐ Beiträge zu einer Krankenversicherung
- ☐ Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlicher Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z.B. Lebensversicherung)

## 6) Unterhaltszahlungen

Ich zahle an folgende Personen Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung

Betrag jährlich

## Änderungen der Einkünfte (Ziffern 2 bis 6)

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünfte zu Ziffer/n  haben sich dauerhafte Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten ab Antragstellung mit Sicherheit dauerhafte Veränderungen ergeben:

☐ nein☐ ja, ab dem  Betrag monatlich☐ Erhöhung☐ Verringerungneuer Betrag:  Betrag monatlich / jährlich \*)

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung

## Bestätigung der Antragstellerin/des Antragstellers, der/des Haushaltsangehörigen

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in dieser Erklärung und den ergänzenden Unterlagen strafbar sein können. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt,

zuständiges Finanzamt

Steuernummer

Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

**Anlage zur Einkommenserklärung- Angaben zum Haushalt -**  
**Mein Haushalt besteht aus folgenden Personen bzw. wird alsbald aus folgenden Personen bestehen:**

|    | Name, Vorname | Geburtsdatum | Status<br>(siehe<br>Hinweis) | Beruf (Angaben freiwillig) | Datum der<br>Aufnahme in<br>den Haushalt | Datum der<br>Eheschließung* | Grad der<br>Behinderung | Pflegestufe |
|----|---------------|--------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|
| 1  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 2  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 3  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 4  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 5  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 6  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 7  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 8  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 9  |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |
| 10 |               |              |                              |                            |                                          |                             |                         |             |

**Hinweis:** Bitte gebe Sie den Status der zum Haushalt zählenden Personen - aus Sicht der Antragstellerin / des Antragstellers - wie folgt an:

1 = Ehegatte      2 = Kind      3 = Enkelkind      4 = Pflegekind      5 = Elternteil      6 = Lebenspartner(in)      7 = sonstige Familienangehörige      8 = sonstige nicht familienangehörige Personen

- ☐ Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n)  angegebene(n) Person(en) keine eigenen Einkünfte in den vergangenen 12 Monaten hatte(n), noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird / werden. Für die weitere(n) Personen ist / sind die notwendigen Einkommenserklärung(en) beigelegt.
- ☐ Es wird die Geburt eines Kindes erwartet (eine Bestätigung des Arztes / Mutterpass ist beigelegt).

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller