

Antrag bitte an die untenstehende Anschrift senden
 (Bitte beachten Sie, dass bei entsprechender Falzung des Blattes diese Anschrift bei Verwendung einer Fensterbriefhülle im Fenster sichtbar ist)

Für **jede** haushaltsangehörige Person mit **eigenem Einkommen** muss eine Einkommenserklärung ausgefüllt werden.

Einkommenserklärung

**An
 Stadtverwaltung
 Amt für Wohnungswesen
 Brinckmannstraße 5
 40200 Düsseldorf**

für

Wohnberechtigungsschein

Finanzierung

Zinssenkung

Antragsdatum _____

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		Derzeit ausgeübter Beruf

1. Steuerpflichtige Einnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit (Bitte von Arbeitgeberin/Arbeitgeber ausfüllen und bestätigen lassen)

1.1 Die steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit (zum Beispiel Lohn, Gehalt) betragen im **Kalenderjahr vor der Antragstellung/vor dem Stichtag** ohne Sonderzuwendungen

Jahr	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	
	Januar		April		Juli		Oktober		
	Februar		Mai		August		November		
	März		Juni		September		Dezember		
Summe bzw. 12-Monatsbetrag auf der Grundlage des Monats								Monat	Jahresbetrag €

1.2 **Dauerhafte** Änderung der Einnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit

(Dauerhaft ist eine Veränderung dann, wenn sie im Antragszeitpunkt voraussichtlich mindestens weitere 11 Kalendermonate dauert, zum Beispiel Tarifierhöhungen, Änderung der Arbeitsstelle oder des Arbeitsvertrages, Beginn des Rentenbezugs).

Die Einnahmen haben sich seit Beginn des letzten Kalenderjahres dauerhaft verändert oder werden sich **mit Sicherheit** innerhalb der nächsten 12 Monate dauerhaft verändern ja nein

Begründung für die Erhöhung oder Verringerung _____

Der neue Betrag lautet seit/ab dem _____	Datum	€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Summe
				€

Nur ausfüllen, wenn sich die steuerpflichtigen Einnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit im oben genannten Kalenderjahr oder bis zur Antragstellung bzw. dem Stichtag verändert haben.

Die steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit betragen **im laufenden Kalenderjahr** ohne Sonderzuwendungen

Jahr	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€			
	Januar										
Summe der Monate							Monat	bis Monat	=	Summe €	Jahresbetrag €
										12-Monatsbetrag auf der Grundlage des Monats	Jahresbetrag €

Übertrag
€

Übertrag
 steuerpflichtig €

1.3 Krankheit ohne Lohnfortzahlung/unbezahlter Urlaub (im voran gegangenen und laufenden Kalenderjahr)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	von (Datum)	bis (Datum)	von (Datum)	bis (Datum)	von (Datum)	bis (Datum)
-------------------------------	---------------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

1.4 Zusätzliche Sonderzuwendungen

	im Kalenderjahr vor Antragstellung gezahlt €	im laufenden Kalenderjahr gezahlt oder zu erwarten €		
Weihnachtsgeld				
Urlaubsgeld	€	€		
Sonstige Leistungen/Sachbezüge	€	€		
			Summe	
			steuerpflichtig €	steuerfrei €

1.5 Steuern, Krankenversicherung, Rentenversicherung (von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer entrichtet)

<input type="checkbox"/> Steuern (Lohn-, Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag)	
<input type="checkbox"/> Beiträge Kranken-/ Pflegeversicherung	Krankenkasse/Versicherung
<input type="checkbox"/> Beiträge Renten-/Lebensversicherung	Rententräger/Versicherung

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

Die Richtigkeit der Angaben zu Nummern 1.1 bis 1.5 wird bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift (Arbeitgeberin/Arbeitgeber) – Firmenstempel –

2. Renten/Versorgungsbezüge (Bruttobetrag)

	Rentenbeginn Jahr	letzter Monat vor Antragstellung €		
Altersrente		€		
Erwerbsunfähigkeitsrente	Jahr	€		
Berufsunfähigkeitsrente	Jahr	€		
Witwenrente/Witwerrente	Jahr	€		
Waisenrente	Jahr	€		
Betriebs-/Werksrente	Jahr	€		
Zusatzversorgungsrente	Jahr	€		
(Art der Rente) Sonstige:	Jahr	€		
	steuerpflichtig €	steuerfrei €	Summe	
Versorgungsbezüge			steuerpflichtig €	steuerfrei €

Übertrag
 steuerpflichtig € | steuerfrei €

Übertrag	
steuerpflichtig €	steuerfrei €

3. Steuerpflichtige Einnahmen/Einkünfte	Kalenderjahr vor Antragstellung €	letzter Monat vor Antragstellung €		
Vermietung und Verpachtung				
Selbstständige Arbeit/Gewerbe	€	€		
Land- und Forstwirtschaft	€	€		
Unterhalt vom geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten	€	€	Summe	
			steuerpflichtig €	steuerfrei €

4. Steuerfreie Einnahmen/Einkünfte	Kalenderjahr vor Antragstellung €	letzter Monat vor Antragstellung €		
Kinderunterhalt				
Freiwillige Bezüge von nicht zum Haushalt rechnenden Personen	€	€		
Arbeitslosengeld 1	€	€		
Ausländische Einkünfte	€	€		
Unterhalt vom geschiedenen/getrennt lebenden Ehegatten – sofern steuerfrei	€	€		
Von Arbeitgeberin/Arbeitgeber pauschal besteufter Arbeitslohn (Minijob)	€	€		
Aushilftätigkeit in Land- und Forstwirtschaft	€	€	Summe	
			steuerpflichtig €	steuerfrei €

4.1 **Dauerhafte** Änderung der Einnahmen/Einkünfte nach Nummern 2, 3, 4
 (Dauerhaft ist eine Veränderung dann, wenn sie im Antragszeitpunkt voraussichtlich mindestens weitere 12 Kalendermonate dauert,
 zum Beispiel Rentenerhöhungen).

Die Einnahmen haben sich im Laufe des letzten Kalenderjahres dauerhaft verändert oder
 werden sich **mit Sicherheit** innerhalb der nächsten 12 Monate dauerhaft erhöhen. verringern.

- Renten/Versorgungsbezüge (Nr. 2)
- Steuerpflichtige Einnahmen/Einkünfte (Nr. 3)
- Steuerfreie Einnahmen/Einkünfte (Nr. 4)

Begründung für die Erhöhung oder Verringerung

	Datum	€	
Der neue Betrag lautet ab dem			<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

Summe	
steuerpflichtig €	steuerfrei €

Übertrag	
steuerpflichtig €	steuerfrei €

Übertrag	
steuerpflichtig €	steuerfrei €
_____	_____

5. Werbungskosten

5.1 Im Kalenderjahr **vor** Antragstellung hatte ich

<input type="checkbox"/> keine erhöhten Werbungskosten (Pauschale)	_____	€
<input type="checkbox"/> erhöhte Werbungskosten	_____	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (max. 4.000 €)	_____	€

steuerpflichtig €	_____
-------------------	-------

5.2 Im Kalenderjahr der Antragstellung erwarte ich

<input type="checkbox"/> keine erhöhten Werbungskosten (Pauschale)	_____	€
<input type="checkbox"/> erhöhte Werbungskosten	_____	€
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (max. 4.000 €)	_____	€

steuerpflichtig €	_____
-------------------	-------

Absetzung Werbungskostenpauschalen (wird vom Wohnungsamt ausgefüllt):

Pauschale 1.000 €

– für Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit/Minijob/ausländische Einkünfte

steuerpflichtig €	_____
-------------------	-------

Pauschale 102 €

- von Renten
- von Versorgungsbezügen
- von Unterhalt
- ALG I

steuerpflichtig €	_____
-------------------	-------

_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€
_____	_____	€

Summe
steuerfrei €

steuerpflichtige Einkünfte	_____	€
steuerfreie Einkünfte	_____	€
Summe*	_____	€

6. Steuern, Krankenversicherung, Rentenversicherung

Ich entrichte

<input type="checkbox"/> Steuern (Lohn-/Einkommens-/Kirchen-/Kapitalertrags- oder Abgeltungssteuer, Solidaritätszuschlag)	_____	12% der steuerpflichtigen Einkünfte
<input type="checkbox"/> Beiträge Kranken-/ Pflegeversicherung	_____	10% von Summe*
<input type="checkbox"/> Beiträge Renten-/Lebensversicherung	_____	12% von Summe*
<input type="checkbox"/> Pauschaler Abzug, sofern keine steuerfreien Einnahmen	_____	_____ %

Bereinigtes Jahreseinkommen (Übertrag)	_____	€
---	-------	---

Übertrag
 €

7. Anrechnungsfreie Beträge

7.1 Pflegebedürftigkeit/Behinderung (Bitte Pflegegrad/Grad der Behinderung eintragen und Belege beifügen)

Pflegegrad

Grad der Behinderung
 %

7.2 Nur **1 mal je Haushalt abziehbare** Beträge (Bitte Zutreffendes ankreuzen und Belege beifügen)

Zwei-Personen-Haushalt (4.000 €)

Junges Ehepaar/eingetragene Lebenspartnerschaft* (4.000 €)
 * Beide Partner unter 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet bzw. eingetragen

Summe €

7.3 Unterhaltszahlungen (Bitte Zutreffendes ankreuzen und Belege beifügen)

Ich habe Unterhaltszahlungen zu leisten an _____ Name der Empfängerin/des Empfängers

Der Unterhalt laut Bescheid/Unterhaltstitel/notariell beurkundeter Unterhaltsvereinbarung beträgt _____ € monatlich

Summe €

Wenn kein(e) Bescheid(e) oder Urkunde(n) vorhanden ist/sind

Unterhalt an unterhaltsberechtigte Haushaltsangehörige, die auswärts untergebracht sind (max. 4.000 € je Person) _____ € monatlich

Unterhalt an eine/einen nicht zum Haushalt rechnenden früheren oder dauernd getrennt lebenden Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartnerin/Lebenspartner (max. 8.000 € je Person) _____ € monatlich

Unterhalt für sonstige **nicht** zum Haushalt rechnende Person (max. 4.000 € je Person) _____ € monatlich

Summe €

Anrechenbares Jahreseinkommen

Summe €

8. Angaben zum Haushalt (nur ein Mal je Haushalt anzugeben)

Der Haushalt besteht aus folgenden Personen (einschließlich Antragstellerin/Antragsteller)

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Familienstand	Geburtsdatum	Einkommen		Verwandtschaftsverhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller
				ja	nein	
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen auf Seite 1 bis 5 richtig und vollständig sind.

Ich bestätige ausdrücklich, dass Haushaltsangehörige, für die kein Einkommensnachweis beigelegt ist, im vergangenen Kalenderjahr und in den letzten 12 Monaten vor dem Stichtag **keine** eigenen Einnahmen/Einkünfte hatten und auch in den 12 Monaten nach dem Stichtag voraussichtlich nicht haben werden.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, die Steuerberaterin/den Steuerberater, die Arbeitgeberin/den Arbeitgeber und sonstige Stellen (zum Beispiel Arbeitsamt, Sozialamt, Rentenversicherungsträger, Krankenkassen und -versicherungen) Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Datenschutz

Ihre persönlichen und antragsbezogenen Daten werden auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) in Verbindung mit § 12 des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW) sowie des § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes (VwVfG NRW) erhoben.

Danach sollen die Beteiligten an einem Verwaltungsverfahren, also auch Antragsteller und Beauftragte, bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitwirken, insbesondere ihnen bekannte Tatsachen und Beweismittel angeben. Eine Bearbeitung des Antrags ist nur möglich, wenn die Einkommenserklärung vollständig ausgefüllt ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die für die Bearbeitung des Antrags erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden.

Ort und Datum

Unterschrift (Antragstellerin/Antragsteller)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift (Finanzamt/Steuerberaterin/Steuerberater) – Stempel –

Geprüft durch/am
