

Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von **jeder** haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.
Zutreffendes ausfüllen oder ankreuzen. Die gegrauten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ Ort)	Beruf

1. Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Bruttobetrag der Werksrente) betragen in den letzten 12 Monaten **vor** der Antragstellung/vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nummern 2 und 3)

1.1

1. Monat / Jahr	Euro	5. Monat / Jahr	Euro	9. Monat / Jahr	Euro
2. Monat / Jahr	Euro	6. Monat / Jahr	Euro	10. Monat / Jahr	Euro
3. Monat / Jahr	Euro	7. Monat / Jahr	Euro	11. Monat / Jahr	Euro
4. Monat / Jahr	Euro	8. Monat / Jahr	Euro	12. Monat / Jahr	Euro
Summe /12-Monatbetrag auf der Grundlage des →			Monats	Jahr	Euro

1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

1.2.1

Bruttobetrag monatlich

<input type="checkbox"/> sonstige Renten	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> Altersrenten	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> Witwen-/Witwerrente	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z.B. Unterhaltszahlung)	Euro		Euro
Summe +			Euro

1.2.2

jährlich

<input type="checkbox"/> Vermietung / Verpachtung	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> selbständige Arbeit / Gewerbegebiet	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaftlich	Euro		Euro
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	Euro		Euro
Summe +			Euro

2. Bisherige Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate (gezahlt oder zu erwartende)

Weihnachtsgeld	Euro		Euro
Urlaubsgeld	Euro		Euro
Zusätzliche Monatsgehälter	Euro		Euro
Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge	Euro		Euro
Summe +			Euro

2.1 Zwischensumme

=

3. Bisherige Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Jahresbeträge Euro	Begründung		Euro
Summe -			Euro

3.1 Zwischensumme

=

4. Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate

(z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Hartz IV-Leistungen, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte)

Art der Bezüge	Euro	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.	Euro
Art der Bezüge	Euro	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.	Euro

(ggf. Abzug von 200,- € nach Nummer 4.7 WNB)

Summe +

5. Nur auszufüllen von Einkommensteuerepflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt
Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr nach Abzug der Werbungskosten

Euro

6. Einkunftsveränderung gegenüber den unter Nummer 1 bis 4 aufgeführten Einkünfte/Werbungskosten der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragsstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen)

6.1 keine Einkunftserhöhung
 Einkunftsverringering

6.2 Betroffen sind
 a) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit
 b) Einkünfte anderer Einkunftsarten
 c) steuerfreie Bezüge
 d) Sonderzuwendungen
 e) Werbungskosten

6.2.1 Begründung für Einkunftserhöhung zu a), b), c), d), oder e) _____

6.2.2 Begründung für Einkunftsverringering zu a), b), c), d), oder e) _____

6.3 Der neue Betrag lautet _____ Euro monatlich einmal jährlich ab _____

6.4 Jahresbetrag

Euro
Euro

7. Zwischensumme (Beträge laut Nummern 1,2,4,5 und 6.4 abzüglich Nr. 3)

8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

8.1 **Steuern vom Einkommen** (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

Pauschaler Abzug
12 % von dem unter Nr. 3.1 aufgeführten Betrag

Euro

8.2 **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Krankenversicherung
 freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Name der Versicherung
Euro
(Jahresbeitragssumme)

8.3 **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name der Versicherung
Euro
(Jahresbeitragssumme)

Bei **freiwilligen** Beiträgen bitte unbedingt Nachweise beifügen.

8.4 keine der unter Nummern 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug _____ % von dem unter Nr. 7 aufgeführten Betrag

Euro
Euro

9. Anrechenbares Jahreseinkommen

(Betrag laut Nummer 7 abzüglich Betrag laut Nummer 8.5)

10. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

10.1 Freibetrag für Zweipersonenhaushalt **oder** Junge Eheleute mit mind. einem Kind

10.1.1 Zweipersonenhaushalt **oder**

10.1.2 Junge Eheleuten mit mindestens 1 Kind, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40 Lebensjahr vollendet hat.
Datum der Eheschließung (bitte **Kopie der Heiratsurkunde** beifügen)

Freibetrag (max. 4.000 Euro)

Euro

10.2 Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern

10.2.1 Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

10.2.2 häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 5** selbst aufgeführt unter Nr. 10. ____

10.2.3 mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 4**
 selbst Name, Vorname: _____

5.830 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.2.4 mit einem Grad der Behinderung **von 100** selbst aufgeführt unter Nr. 10. ____

10.2.5 häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 4**
 selbst Name, Vorname: _____

4.500 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.2.6 mit einem Grad der Behinderung **von unter 80 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 2 oder 3**
 selbst Name, Vorname: _____

10.2.7 mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 bis 100 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**
 selbst Name, Vorname: _____

2.100 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.2.8 mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 bis 100 oder** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 3**
 selbst Name, Vorname: _____

mit einem Grad der Behinderung **von unter und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**
 selbst Name, Vorname: _____

1.330 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.2.9 mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 50 und unter 80 oder** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 2**
 selbst Name, Vorname: _____

665 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.2.10 häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**
 selbst Name, Vorname: _____

330 Euro x _____ Personenzahl - Euro

10.3 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen laut beigefügten Nachweisen.

10.3.1 Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst Name, Vorname: _____
an folgende Person: _____

(weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

10.3.2 Beitragshöhe pro unterhaltener Person:

monatlich jährlich
Euro _____

(weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

10.3.3 Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören ...

10.3.3.1 als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht.

Abzugsbeträge (max. 4.000 Euro je Person) - Euro

- 10.3.3.2 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartner/in

Abzugsbeträge (max. 8.000 Euro je Person)	-	Euro
---	---	------

- 10.3.3.3 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person

Abzugsbeträge (max. 4.000 Euro je Person)	-	Euro
---	---	------

- 10.3.3.4 nicht zum Haushalt; die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt.

Betragshöhe	-	Euro
-------------	---	------

11. Gesamteinkommen

=	Euro
---	------

12. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass falsche bzw. unvollständige Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben in Nummern 1 bis 6, 8 und 10 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

13. Die Richtigkeit der Angaben zu Nummern 1.1, 2, 6.1/6.2a und 8 wird bestätigt. Zu Nummer 4 wird die Richtigkeit bescheinigt, soweit es sich um Bezüge aus dem Arbeitsverhältnis handelt.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber/in und Firmenstempel

14. Die Richtigkeit der Angaben zu Nummern 3, 5 und 8.1 wird bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift Finanzamt

Feststellungen der Behörde

Wird von der Wohnungsbehörde ausgefüllt.

1. Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für die/den Wohnungssuchende/n oder Wohnungsinhaber/innen und die zur Familie rechnenden Angehörigen

1.1 Grundbetrag für die/den Wohnungssuchende/n (eine Person)		Euro	19.350,--
1.2 Grundbetrag für Zwei-Personenhaushalte		Euro	23.310,--
1.3 Zuzüglich je 5.360 Euro für _____ weitere(n) Angehörige (n)		Euro	
			+
1.5 Zuzüglich je 700 Euro für Kinder im Sinne des § 32 Abs. 1 bis 5 EStG		Euro	
			+
1.6 Maßgebende Einkommensgrenze		Euro	
			=
2. Gesamteinkommen (Nummer 11 Einkommensgrenze)		Euro	
			-

3. Ergebnis

- 3.1 Die Einkommensgrenze wird überschritten.

Die Überschreitung beträgt →	Euro	=	%
------------------------------	------	---	---

- 3.2 Die Einkommensgrenze wird unterschritten.

Die Unterschreitung beträgt →	Euro	=	%
-------------------------------	------	---	---

Ort und Datum

Unterschrift Sachbearbeiter/in Wohnungsbehörde