

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau von haushaltsangehörigen Personen

Anlage 1 b

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.
Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf (Anm. 1)

1. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezügen

steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung **01.01.** bis **31.12.20** ____

Betrag

steuerpflichtige Einnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

Monat _____ : _____ €	Monat: _____ : _____ €
Monat: _____ : _____ -€	Monat: _____ : _____ €
Monat: _____ : _____ €	Monat: _____ : _____ €
Monat: _____ : _____ €	Monat: _____ : _____ €
Monat: _____ : _____ €	Monat: _____ : _____ €
Monat: _____ : _____ €	Monat: _____ : _____ €

Summe/12-Monats-Betrag auf der Grundlage des Monats _____ :

€

2. Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus (Anm. 2 u. 7):

- | | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb | <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen (Zinseinkünfte/Dividenden) | <input type="checkbox"/> sonstigen Einkünften, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen |
|---|--|--|---|---|

<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich: _____ €	+	_____ €
------------------------------------	--	---	---------

Summe:

_____ €

3. Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate vor Antragstellung

in den nächsten 12 Monaten zu erwartender Betrag

Weihnachtsgeld	€
Urlaubsgeld	€
Zusätzliche Monatsgehälter	€
Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge	€

	€
	€
	€
	€

Summe +

--

4. Steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate
(z. B. Arbeitslosengeld, 520,00 Euro-Job, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte)

Je	<input type="checkbox"/> tägl.	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	€
Je	<input type="checkbox"/> tägl.	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	€

	€
	€
	€

Summe +

5. Werbungskosten (bei Einkünften aus nicht selbständiger Arbeit, Versorgungsbezüge u. a.)

<input type="checkbox"/> Pauschbetrag 1.230,00 €	<input type="checkbox"/> erhöhte Werbungsk.
<input type="checkbox"/> Minijob 200,00 €	<input type="checkbox"/> Renten u. sonst. 102,00 €

	€
--	---

Summe -

- Nur ausfüllen von Einkommensteuerpflichtigen **ohne** Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit -

6. Änderung der Einkünfte

Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nummern 1 bis 5 aufgeführten Einkünften/Werbungskosten der vergangenen zwölf Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind (*erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen*)

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw.
 werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben:
ab dem: _____ Betrag monatlich/jährlich *)

Erhöhung Verringerung neuer Betrag

*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung
|_____|

Es haben sich **keine** Veränderungen ergeben.

7. Einkommenserklärung

Steuern-, Kranken- und Rentenversicherung

Ich zahle

Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrags-, Abgeltungssteuer (12 %)

Beiträge zu einer Krankenversicherung (12 %)

Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlichen Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z. B. Lebensversicherung) (12 %)

Pauschaler Abzug

	%
--	---

	€
--	---

8. Anrechenbares Jahreseinkommen



Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben in Nrn. 1 – 6 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zuerteilen.

Zuständiges Finanzamt:	Steuernummer:
------------------------	---------------

Ort, Datum

Unterschrift Angehöriger

9.

Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld-/Bescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten
- Ausweis nach § 4 Abs. 5 des Schwerbehindertengesetzes
- Nachweis über Pflegebedürftigkeit nach § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch
- Heiratsurkunde (Kopie)
- Schwangerschaftsbestätigung
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- Sozialhilfebescheid
- elektr. Lohnsteuerbescheinigung (Kopie)
- Gewinn- u. Verlustrechnung bei Selbständigen
- _____

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziff. 1 – 7 wird bestätigt.

Bestätigungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Ort/Datum

Stempel/Unterschriften

10. Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1, 2 und 5 wird bestätigt.

Ort und Datum

(Finanzamt)