

Einkommenserklärung

Anlage 1 b

für den sozialen Wohnungsbau
von haushaltsangehörigen Personen

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von **jeder** haushaltsangehörenden Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf (Anm. 1)

1 Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit | Versorgungsbezügen

steuerpflichtige Bruttoeinkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung **01.01.** bis **31.12.2024** =

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

Monat	Jahr	Betrag	Monat	Jahr	Betrag
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€
	20	€		20	€

Summe/12-Monats-Betrag **20** €

2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus (Anm. 2 und 6):

☐ Vermietung und	☐ selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb	☐ Land- und Forstwirtschaft	☐ sonstigen Einkünften, z. B. Renten , Unterhaltsleistungen steuerpflich-
☐ monatlich	☐ 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 Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate

(z. B. Arbeitslosengeld I, Minijob, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte.)

je	☐ tägl.	☐ Monat	☐ Jahr	€	€
je	☐ tägl.	☐ Monat	☐ Jahr	€	€

Summe: + €

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

☐ Pauschbetrag 1230,00 €	☐ erhöhte Werbungskosten
☐ Minijob 1230,00 €	☐ Renten u. a. 102,00 €
Summe: - €	
Zwischensumme: €	

➡ bitte wenden

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 | werden 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 – 7 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Zuständiges Finanzamt: Steuernummer:

X
Ort, Datum

X
Unterschrift Angehöriger

9 Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|---|---|
| ☐ Verdienst-Gehaltsbescheinigung
☐ Rentenbescheid
☐ Arbeitslosengeld I-Bescheid
☐ Arbeitslosengeld II-Bescheid
☐ letzten Einkommensteuerbescheid letzte Einkommensteuererklärung
☐ Vorauszahlungsbescheide
☐ Nachweis über erhöhte Werbungskosten
☐ Krankengeldbescheid Nachweis über Pflegegeld
☐ | ☐ Gewinn- u. Verlustrechnung bei Selbständigkeit
☐ Schwerbehindertenausweis
☐ Nachweis über Pflegegrad
☐ Heiratsurkunde
☐ Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
☐ BaföG-Bescheid
☐ Schwangerschaftsbestätigung
☐ elektr. Lohnsteuerbescheinigung
☐ Grundsicherungsbescheid |
|---|---|

Nachweise bitte in Kopie beifügen

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

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

Ort | Datum

Stempel | Unterschriften