



Anlage 1 a zum Wohnberechtigungsschein

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen

Einkommenserklärung des Antragstellers nach § 10 des Belegungsbindungsgesetzes LSA und für den geförderten Wohnungsbau

Name, Vorname:

Anschrift:

Die grau hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an

Bitte beachten Sie die Erläuterungen zum Antrag

Geburtsdatum:

Beruf (freiwillige Angabe):

1. Meine **Bruttoeinnahmen** aus nichtselbstständiger Arbeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Betriebsrenten) und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____
	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____
	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____
	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____
	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____
	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____	Monat: _____	Jahr: _____	/ Euro: _____

- 1.2 Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) – ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag – in Höhe von

| jährlich: _____ Euro | _____ Euro

- 1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

Vermietung und Verpachtung selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) Land- und Forstwirtschaft sonstige Einkünfte (z. B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)

| jährlich: _____ Euro | _____ Euro

Summe: _____ Euro

2. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag:

| Weihnachtsgeld: _____ Euro | _____ Euro

| Urlaubsgeld: _____ Euro | _____ Euro

| zusätzliche Monatsgehälter: _____ Euro | _____ Euro

| sonst. zus. Leistungen, z.B. Sachbezüge: _____ Euro | _____ Euro

Summe: _____ Euro

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art: (u. a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen; etc. siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag)

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	Euro	Jahresbetrag	Euro
je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	Euro	Jahresbetrag	Euro
Summe:			Euro

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Begründung: _____

Jahresbeträge: _____ Euro

Summe: _____ Euro

5. Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt
Summe der positiven Einkünfte 20

_____ Euro

6. Veränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind.

6.1 keine Erhöhung der Einkünfte Verringerung der Einkünfte

6.2 Gründe:

_____	_____ Euro	_____ Euro
monatlich <input type="checkbox"/> einmal jährlich <input type="checkbox"/>	ab: _____	Jahresbetrag in Euro

7. **Zwischensumme**
Betrag lt. Nr.

<input type="checkbox"/> 1.	_____	
<input type="checkbox"/> 2.	_____	
<input type="checkbox"/> 3.	_____	
<input type="checkbox"/> 5.	_____	
<input type="checkbox"/> 6.2	_____	
<input type="checkbox"/> 4. abzüglich	_____	_____ Euro

8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

8.1 Ich entrichte:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
- freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Jahresbeitragssumme: _____ Euro



- 8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse:

Jahresbeitragssumme: _____ Euro

- 8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

- 8.4 keine der unter Nrn. 8.1 – 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug: _____ % Summe: _____ Euro

9. **Jahreseinkommen:** (Betrag lt. Nr. 7 abzüglich Betrag lt. Nr. 8.5) Summe: _____ Euro

10. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte(in) (1) familienangehörig (2) Lebenspartner/in i.S.d.LPartG (3) nicht familienangehörig (4)	Beruf (freiwillige Angabe)	Datum der Aufnahme in den Haushalt

(Weiter Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

11. Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 10. angegebene(n) Person(en) eigenes Einkommen weder in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden.
Für die weitere(n) Person(en) füge ich die Anlage 1 b (Einkommenserklärung für Haushaltsangehörige) und ggf. die Einkommensteuererklärung bei.

12. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommensteuererklärung(en) jeweiligen Jahreseinkommen

_____ Euro

13 **Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

- 13.1 **Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind**

- Für das/die unter Nr. 10 _____ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt/Kinderfreibetrag gewährt.

600,00 Euro x _____ Kind(er) _____ Euro

13.2 **Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren**

Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

-aufgeführt unter Nr. 10. _____ jährlich _____ Euro

-aufgeführt unter Nr. 10. _____ jährlich _____ Euro

-aufgeführt unter Nr. 10. _____ jährlich _____ Euro

Freibetrag (max. 600,00 Euro je Kind) _____ Euro



13.3 Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern

Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

mit einem Grad der Behinderung von 100
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 und häuslich pflegebedürftig i. S. d. § 14 Elftes Buch SGB
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

4.500,00 Euro x (Personenzahl) Euro

mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und häuslich pflegebedürftig i. S. d. § 14 Elftes Buch SGB
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

2.100,00 Euro x (Personenzahl) Euro

13.4 Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat

Datum der Eheschließung: _____ Euro
(Freibetrag 4.000,00 Euro)

13.5 Zwischensumme: (Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.1 – 13.4)

Euro

13.6 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

an folgende Person: _____
(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

Betragshöhe pro unterhaltener Person: _____ Euro
 monatlich jährlich

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

13.6.1 Die unterhaltsberechtigte(n) Person(en) gehört/gehören

- als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in Berufsausbildung
- nicht zum Haushalt, es handelt sich nicht um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatten(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 Euro je Person) Euro

13.6.2 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatten(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 6.000,00 Euro je Person) Euro

14 Gesamteinkommen

(Betrag lt. Nr. 13.5 abzüglich Beträge lt. Nrn 13.6 - 13.6.2)

Euro

15. 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 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



16. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
 - Rentenbescheid
 - Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
 - Sozialhilfebescheid
 - letzten Einkommensteuerbescheid
 - letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
 - Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)
 - Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XI)
 - Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
 - Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
 - Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
 - Personalausweis / Lichtbildausweis
 -
-

Festsetzung der Behörde

1 Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n)/Wohnungsinhaber(in) und die zur Familie rechnenden Angehörigen

- 1.1 Grundbetrag für Einpersonenhaushalt 12.000,00 Euro
- 1.2 Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt 18.000,00 Euro
- 1.3 zuzüglich je 4.100,00 Euro / für ___ weitere Angehörige

Gesamt: Euro

2 Gesamteinkommen: Euro

3 Ergebnis

3.1 Die Einkommensgrenze wird überschritten.
Die Überschreitung beträgt: Euro, entspricht: %

3.2 Die Einkommensgrenze wird unterschritten.
Die Unterschreitung beträgt: Euro, entspricht: %

4 Abschlussverfügung:

Ort, Datum:

Unterschrift:

