



Anlage 1 b zum Wohnberechtigungsschein

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen
Einkommenserklärung der/des Haushaltsangehörigen nach § 9 des Wohnraumförderungsgesetzes

Name, Vorname:
Anschrift:

Die grau hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt
Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an <input type="checkbox"/>
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

<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste)	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z. B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)
---	---	--	--

_____ Euro	_____ Euro
Summe:	_____ Euro

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

Weihnachtsgeld _____ Eur	_____ Euro
Urlaubsgeld: _____ Eur	_____ Euro
zusätzliche Monatsgehälter: _____ Eur	_____ Euro
sonstige zusätzliche Leistungen, z. B. Sachbezüge: _____ Eur	_____ Euro
Summe:	_____ Euro



3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art: (u. a. Arbeitslosengeld, Bürgergeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen; etc.)

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

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:

<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> einmal jährlich	Euro	Euro
		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)

Euro

10. 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

11. 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
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen in Höhe der Leistungen
- Personalausweis / Lichtbildausweis