

Anlage 1 a zum Wohnberechtigungsschein

vo	tte jeweils eine Einkommenserklärung on jeder haushaltsangehörenden Person it eigenem Einkommen einreichen		Die hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt
Eiı	nkommenserklärung des Antragstellers och § 9 des Wohnraumförderungsgesetzes	_	Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an
			Bitte beachten Sie die Erläuterungen zum
Na	ame, Vorname:		Antrag Geburtsdatum:
Ar	nschrift:	E	Beruf (freiwillige Angabe):
1.	Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbe Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellu	r, Witwen-, Witwe	er- und Waisengelder, Pensionen, Betriebsrenten)
1.1	Monat: / Euro: /		Jahr: / Euro:
	Monat:/ Euro:/		Jahr: / Euro:
	Monat: Jahr: / Euro:		Jahr: / Euro:
	Monat: / Euro:		Jahr: / Euro:
	Monat: Jahr: / Euro: Monat: Jahr: / Euro:	_	Jahr: / Euro: Jahr: / Euro:
	Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermög Erträge aus Investmentanteilen) – ohne Abzug von Wer jährlich: Euro Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Vermietung und selbstständiger	bungskosten und Einkünfte aus	
	Verpachtung Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste)	Forstwirtscl	haft (z.B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)
	jährlich: Euro		Euro
2.	Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12	Summe: Monaten vor Antr	Euro ragstellung / vor dem Stichtag:
	Weihnachtsgeld	Euro	Euro
	Urlaubsgeld:	Euro	Euro
	zusätzliche Monatsgehälter:	Euro	Euro
	sonstige zusätzliche Leistungen, z. B. Sachbezüge:	Euro	Euro
		Summe:	Euro



3.	Steuerfreie Einnahmen folgender Art:Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeit			
	je □Tag □ Woche □ Monat □ Jahr	Euro	Jahresbetrag	Euro
	je □Tag □ Woche □ Monat □ Jahr	Euro	Jahresbetrag	Euro
4.	Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/g Begründung:	Summe: laubhaft gemachter H	Öhe	Euro
	Jahresbeträge:	Euro		
5.	☐ Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20	Summe:		Euro Euro
6.	Veränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 aufgefü Monat der Antragstellung/des Stichtages bereits einge erwarten sind.			
6.1	keine	Erhöhung der Eir	nkünfte 🗌 Verringerur	ng der Einkünfte
6.2	Gründe: monatlich einmal jährlich	ab:	Euro Jahresbeti	Euro rag in Euro
7.	Zwischensumme Betrag lt. Nr.			
	1.			Euro
8. 8.1	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern Ich entrichte: Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflefreiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeitr			
	Name und Anschrift der Krankenkasse:			
	Jahresbeitragssumme:			
			Euro	



8.2	Pflichtbeiträge zur freiwillige Rentenv		tenversicherung äge, Lebensversicherungsbeit	räge	
	Name und Anschrift o oder Versorgungskas		erung/Lebensversicherung/Pe	ensions-	
		Jahresbeit	ragssumme:		
				Euro	
8.3			en-, Lohn-, Kapitalertrag- ode	r Kirchensteuer)	
8.4	keine der unter Nr		dunrten zamungen		
8.5	Pauschaler Abzug:	%	;	Summe:	
0	Jahrasainkamman, /Po	traalt Nr. 7 abzür	glich Botrog It Nr. 9 E\		Euro
9.	Jahreseinkommen: (Be	etrag it. Nr. 7 abzuş	glich Betrag it. Nr. 8.5)		Euro
10.			g folgende weitere Personen		
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte(in) (1) familienangehörig (2) Lebenspartner/in i.S.d.LPart (3) nicht familienangehörig (4)	Beruf (freiwillige Angab	Datum der Aufnahme in den Haushalt
			ment familienangenong (4)		
12.	Für die weitere(n) Pers Einkommensteuererklä	son(en) füge ich di ärung bei. aren Jahreseinkom	noch in den 12 Monaten ab die Anlage 1 b (Einkommenser nmen aller Haushaltsmitgliede en Jahreseinkommen	klärung für Haushaltsanş	
					Euro
	haushaltsabwesend sin	e alleinerziehend id	ozugsbeträgen und wegen Erwerbstätigkeit, arte(n) Kind(er) unter 12 Jahre		-
13.2	Nur ausfüllen bei Mitve	erdienst von Kind	ern zwischen 16 bis einschlie	ßlich 24 Jahren	
	Folgende Kinder zwisch	en 16 bis einschlie	ßlich 24 Jahren haben eigene	s Einkommen:	İ
	-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 Hausha Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehinder mit einem Grad der Behinderung von 100 selbst	
mit einem Grad der Behinderung von wenigster selbst	ns 80 und häuslich pflegebedürftig i. S. d.§ 14 Elftes Buch SGB aufgeführt unter Nr. 10
4.500,00 Euro x (Personenzahl)	Euro
<u> </u>	nd häuslich pflegebedürftig i. S. d.§ 14 Elftes Buch SGB
2.100,00 Euro x (Personenzahl)	aufgeführt unter Nr. 10 Euro
13.4 Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch kein	er der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat
Datum der Eheschließung:(Freibetrag 4.000,00 Euro)	Euro
13.5 Zwischensumme: (Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträ	ge lt. Nrn. 13.1 – 13.4)
13.6 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhalt Unterhaltsleistungen werden von folgenden Person Selbst	
an folgende Person: (Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blat	t angeben)
Betragshöhe pro unterhaltener Person: monatlich jährlich (Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blat	Euro t angeben)
Berufsausbildung	gehören nd jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatten(in)
Abzugsbeträge (max. 3.000,00 Euro je Person) 13.6.2 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(Lebenspartner(in)	n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatten(in) oder
Abzugsbeträge (max. 6.000,00 Euro je Person)	Euro
14 Gesamteinkommen (Potroc It Nr. 13 Fobrüglich Potröge It Nr. 13 G	12.6.2\
(Betrag lt. Nr. 13.5 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.6 -	Euro
als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und be	richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben straft werden können. eise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.
(Ort, Datum)	(Unterschrift)



16.		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	1 Grundbetrag für Einpersonenhaushalt 12.000,00 Euro			
	1.2	2 Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt 18.000,00 Euro			
	1.3	3			
		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:			

Unterschrift:

Ort, Datum: