

EINKOMMENERKLÄRUNG

Antrag auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

Antrag auf Zinssenkung

Überprüfung Ausgleichszahlung

Zum Haushalt gehören folgende Personen:

(bitte den Antragsteller, alle Familienangehörigen und sonstige im Haushalt lebende Personen eintragen)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geb.Dat	Art des Einkommens
----------	---------------	---------	--------------------

1.1 _____

1.2 _____

1.3 _____

1.4 _____

1.5 _____

1.6 _____

1.7 _____

Anschrift: _____

Straße, PLZ, Wohnort

2.

Einnahmen

Zutreffendes bitte ankreuzen und die entsprechenden Nachweise beifügen!

- Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**
(z.B. Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung, **auch** geringfügige Beschäftigung).

Bitte Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen lassen und beifügen!

- Sonstige Einnahmen**

Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld, Unterhaltsgeld,
 BaföG, Eingliederungshilfe, Berufsausbildungsbeihilfe

wöchentl. monatlich jährlich

zu 1. ____ €

zu 1. ____ €

- Sozialhilfe** **Grundsicherung**

zu 1. ____ € mtl.

- Unterhaltsleistungen**

zu 1. ____ € mtl.

zu 1. ____ € mtl.

- Rente / Ruhegehalt / Pension**
Bruttobeträge:

zu 1. ____ € mtl.

____ € mtl.

____ € mtl.

zu 1. ____ € mtl.

____ € mtl.

____ € mtl.

steuerfrei

Steuern lt. Nachweis

- Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung/Kapitalvermögen/Sonstige Einnahmen:**

monatlich. jährlich. ____ €

steuerfrei

Steuern lt. Nachweis

**Einnahmen aus selbständiger Tätigkeit
(Steuerbescheid oder Gewinn/Verlust-Berechnung des Steuerberaters
beifügen)**

**Bei Kindern über 16 Jahren ohne Einkommen bitte Schulbescheinigung
beifügen!**

3. Werbungskosten

pauschal ja nein Steuerbescheid beifügen
_____ € jährlich

**4. Nur auszufüllen von Einkommenssteuerpflichtigen mit Einkünften aus
selbständiger Arbeit, Pensionären, Beamten!**

Freiwillige Krankenversicherung

ja nein

Freiwillige Renten-/Lebensversicherungsbeiträge in Höhe von
monatlich _____ €

**5. Nur auszufüllen von Eheleuten, bei denen noch kein Ehegatte das 40.
Lebensjahr vollendet hat und die Ehe weniger als fünf Jahre besteht.
Heiratsurkunde beifügen!**

Datum der Eheschließung: _____

6. Schwerbehinderung

Folgende Person(en) ist/sind schwerbehindert

zu 1. ___ Grad der Behinderung _____ Merkmal _____
zu 1. ___ Grad der Behinderung _____ Merkmal _____

Folgende Person(en) erhalten Pflegegeld im Sinne des § 14 des Elften Buches
Sozialgesetzbuch

zu 1. ___ Pflegestufe _____

zu 1. ___ Pflegestufe _____

7. Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen

Unter 1. _____ aufgeführte Person zahlt Unterhaltsleistungen an:

_____ € mtl.
_____ € mtl.
_____ € mtl.

Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören

- () als Familienmitglieder zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht,
- () nicht zum Haushalt. Es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten
- () nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung / eines Unterhaltstitels / eines Bescheides gezahlt.

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 2 - 6 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich füge als Anlagen bei:

