

EINKOMMENSERKLÄRUNG

☐ Antrag auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

☐ Antrag auf Zinssenkung

☐ Überprüfung Ausgleichszahlung

☐ _____

Zum Haushalt gehören folgende Personen:

(bitte den/die Antragsteller*in, 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, Hausnummer, PLZ, Wohnort

2.

Einnahmen

Zutreffendes bitte ankreuzen und die entsprechenden Nachweise beifügen!

☐ **Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

(z.B. Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung, **auch** geringfügige Beschäftigung).

Jahresbruttolohn:

zu 1. ____ € ☐ steuerpflichtig ☐ steuerfrei

zu 1. ____ € ☐ steuerpflichtig ☐ steuerfrei

☐ **Sonstige Einnahmen**

☐ Arbeitslosengeld, ☐ Bürgergeld, ☐ Krankengeld, ☐ Unterhaltsgeld, ☐ BaföG,
☐ Eingliederungshilfe, ☐ Berufsausbildungsbeihilfe, ☐ Elterngeld

☐ 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 und Gewinn/Verlust-Berechnung des Steuerberaters/der
Steuerberaterin beifügen)**

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

3. **Werbungskosten**

pauschal () ja () nein **(Steuerbescheid beifügen)**

_____ € jährlich

4. **Kinderbetreuungskosten**

Für zum Haushalt gehörende Kinder unter 14 Jahren können Kinderbetreuungskosten geltend gemacht werden, wenn beide Elternteile oder Alleinerziehende erwerbstätig sind (maximal 4.000,00 € je Kind).

_____ € jährlich **(Steuerbescheid beifügen)**

5. **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. ____ Pflegegrad _____

zu 1. ____ Pflegegrad _____

6. Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen

Unter 1. _____ aufgeführte Person zahlt Unterhaltsleistungen an:

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

Die unterhaltsberechtigte(n) 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 Falschbeurkundungen nach § 271 Strafgesetzbuch (StGb) oder Betrug nach § 263 StGb verfolgt und bestraft werden können.
Zu den Angaben 2 - 7 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.
Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Dieser Antrag gilt zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich füge als Anlagen bei:
