

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

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)

**Einkommenserklärung des Antragstellers**  
nach § 9 Wohnraumförderungsgesetz

Name, Vorname

---

Anschrift

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

1.1 Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ 201\_\_ EUR \_\_\_\_\_

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  EUR \_\_\_\_\_  EUR \_\_\_\_\_

1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

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

\_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

**Summe** \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

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

Weihnachtsgeld \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Urlaubsgeld \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

zusätzliche Monatsgehälter \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

**Summe** \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art \_\_\_\_\_ (u. a. Arbeitslosengeld I und/oder II, Kurz-, arbeitergeld, Zuschlag f. Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Grundsicherungsleistungen oder HLU nach SGB XII, Unterhaltsleistungen; etc. - siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag)

je  Tag  Woche  Monat  Jahr \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Jahresbetrag \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

je  Tag  Woche  Monat  Jahr \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Jahresbetrag \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

**Summe** \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

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

Begründung \_\_\_\_\_

Jahresbeträge \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

**Summe** \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

5.  Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte 201\_\_ \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

6. Einkunftsveränderungen 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  Einkunfterhöhung  Einkunftsverringerung

6.2 Gründe

	EUR	EUR
--	-----	-----

monatlich  einmal jährlich ab

Jahresbetrag	EUR
--------------	-----

**7. Zwischensumme**

Betrag lt. Nr.

- 1
- 2
- 3
- 5
- 6.2
- abzüglich  4


	EUR
--	-----

**8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte:

8.1  Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeträge

Name und Anschrift der Krankenkasse
-------------------------------------

Jahresbeitragssumme	EUR
---------------------	-----

8.2  Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

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

Jahresbeitragssumme	EUR
---------------------	-----

8.3  Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)  
 8.4  keine der unter Nrn. 8.1 - 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 <b>Pauschaler Abzug</b> %	EUR
-------------------------------	-----

9. <b>Jahreseinkommen</b> (Betrag lt. Nr. 7 abzüglich Betrag lt. Nr. 8.5)	EUR
--	-----

10. Zu meinen 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
1	2	3	4	5

(Weitere 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 Einkommenserklärung(en) jeweiligen Jahreseinkommen

	EUR
--	-----

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 EUR x	Kind(er)	EUR
--------------	----------	-----

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	EUR
- aufgeführt unter Nr. 10. __ -	jährlich	EUR
- aufgeführt unter Nr. 10. __ -	jährlich	EUR

Freibetrag (max. 600,00 EUR je Kind)	EUR
--------------------------------------	-----

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 Sozialgesetzbuch  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

4.500,00 EUR x	(Personenzahl)	EUR
----------------	----------------	-----

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

2.100,00 EUR x	(Personenzahl)	EUR
----------------	----------------	-----

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

Datum der Eheschließung	(Freibetrag 4.000,00 EUR)	EUR
-------------------------	---------------------------	-----

13.5 **Zwischensumme**  
 (Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.1 - 13.4)

EUR
-----

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:	EUR
<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

13.6.1 Die unterhaltsberechtigten 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) Ehegatte(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 EUR je Person)	EUR
---	-----

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

Abzugsbeträge (max. 6.000,00 EUR je Person)	EUR
---	-----

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

EUR
-----

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 beigefügt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) \_\_\_\_\_  
Unterschrift

16. **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld I und/oder II
- Bescheid Grundsicherungsleistungen oder HLU nach SGB XII
- 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
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Feststellung der Behörde**

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

1.1	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt		12.000,00 EUR
1.2	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt		18.000,00 EUR
1.3	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 4.100,00 EUR für ____ weitere(n) Angehörige(n)	.....	EUR
1.3	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 500,00 EUR für ____ Kind(er) i. S. v. § 32 Abs. 1-5 EStG	.....	EUR
<b>Gesamt</b>			..... EUR

2. **Gesamteinkommen** ..... EUR

3. **Ergebnis**

3.1  Die Einkommensgrenze wird überschritten  
Die Überschreitung beträgt EUR = %

3.2  Die Einkommensgrenze wird unterschritten  
Die Überschreitung beträgt EUR = %

4. **Abschlussverfügung:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift