

Bitte **jeweils eine Einkommenserklärung von jeder** haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.
Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an .

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau von haushaltsangehörigen Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf (Anm. 1)

Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) betragen in den letzten zwölf Monaten **vor** Antragstellung / **vor** dem Stichtag **ohne** Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge

1. Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Monat	_____	_____	_____	€	Monat	_____	_____	_____	€
Summe									_____ €

2. Sonderzuwendungen folgender Art (gezahlte oder zu erwartende):

Weihnachtsgeld	€
Urlaubsgeld	€
Zusätzliche Monatsgehälter	€
Sonstige zusätzliche Leistungen	€

3. Steuerfreie Bezüge folgender Art (z.B. Schlechtwettergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Kurzarbeitergeld, Wintergeld):

€

4. Sachbezüge folgender Art (soweit nicht in den Beträgen unter 1 enthalten):

€

5. Ausfallzeiten aus folgendem Grund:

vom - bis

--

6. Änderung der Einnahmen. Werden sich die Einnahmen des Arbeitnehmers in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen?

JA NEIN

6.1 Falls ja, ab wann und in welcher Höhe? (Datum, €)

--

6.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen:

--

7. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Ggf. sind vom Arbeitnehmer Nachweise vorzulegen.
Der Arbeitnehmer entrichtet (soweit bekannt)

7.1 Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenvers. freiwillige Krankenvers.-Beiträge keine Krankenvers.-Beiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse

Jahresbeitragssumme (nur bei freiwilligen Beiträgen) €

7.2 Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung freiwillige Rentenvers.-Beiträge, Lebensvers.-Beiträge
 keine Rentenversicherungs- oder Lebensversicherungsbeiträge

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

Jahresbeitragssumme (nur bei freiwilligen Beiträgen) €

8. Steuern

Der Arbeitnehmer entrichtet

Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern) **keine Steuern**

Ich versichere, daß die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewußt, daß falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

--

Bescheinigung des Finanzamtes

(nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbständ. Arbeit, wenn kein Steuerbescheid vorgelegt werden kann.)

Finanzamt

Ort, Datum

--

Dem umseitig benannten Arbeitnehmer wird bescheinigt, daß im Kalenderjahr _____ bei den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit Werbungskosten gemäß § 9 EstG in Höhe von _____ €

anerkannt wurden voraussichtlich anerkannt werden.

Unterschrift und Dienstsiegel

--

9. Außer den vorgenannten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:

Vermietung und Verpachtung selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb Land- und Forstwirtschaft

Kapitalvermögen sonstigen Einkünften, z.B. Renten, Unterhaltsleistungen

Steuerfreie Bezüge folgender Art (z.B. Arbeitslosengeld oder –hilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte, Arbeitseinkommen ohne Steuerkarte, Unterhalt)

<input type="checkbox"/> monatlich : €	<input type="checkbox"/> jährlich: €
--	--------------------------------------

Bitte entsprechende Nachweise beifügen!

Ich versichere daß die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, daß falsche Angaben als Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

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



(Ort, Datum)

(Unterschrift)