

# Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau von Wohnungssuchenden/Wohnungsinhabern/Wohnungsinhaberinnen

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
jetzige Anschrift: (Straße, Haus-Nr.) (PLZ, Ort)	Beruf:

### 1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen

ohne Sonderzuwendungen (s. Ifd. Nr. 2) des  
letzten Kalenderjahres vor Ausstellung

### Steuerfreie Bezüge

(z.B. Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonn- und  
Feiertags- o. Nachtarbeit, Einkommen geringfügig Beschäftigte, Arbeitslosengeld etc.)  
des letzten Kalenderjahres vor Antragstellung

Monat/Jahr	Betrag	Monat/Jahr	Betrag	wird von der Behörde ausgefüllt
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
	Euro		Euro	
<b>Summe</b>				

### 1.2 Einnahmen aus folgenden Einkünften

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb                    |
| <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen        | <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte<br>z.B. Renten, Unterhaltszahlungen |
| <input type="checkbox"/> monatlich:             | <input type="checkbox"/> jährlich:  |

+

### 2. Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte oder zu erwartende)

Weihnachtsgeld	Euro	
Urlaubsgeld	Euro	
zusätzliche Monatsgehälter	Euro	
sonstige Leistungen	Euro	
		+
<b>3. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener Höhe</b>		-

**4. Dauerhafte Einkommensveränderung**

des vergangenen Kalenderjahres, die bereits eingetreten oder mit Sicherheit zu erwarten sind

Grund: \_\_\_\_\_

( ) Einkommenserhöhung ab: \_\_\_\_\_

( ) Einkommensverringerung ab: \_\_\_\_\_

**neuer Betrag:** \_\_\_\_\_ Euro

**5. Kranken- und Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

( ) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung **10%**

( ) freiwillige Krankenversicherungsbeiträge, Nachweise sind beigelegt

( ) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung **12%**

( ) freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge, Nachweise sind beigelegt

( ) Steuern vom Einkommen **12%**

( ) keine der unter Punkt 5 aufgeführten Zahlungen

Pauschaler Abzug \_\_\_\_\_ %

**Anrechenbares Jahreseinkommen**

**6. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende Personen**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- verhältnis	Beruf
6.1			
6.2			
6.3			
6.4			
6.5			
6.6			

7. ( ) Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer 6. \_\_\_\_\_ angegebene(n) Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte(n), noch in den Zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Person(en) ist/sind die notwendige(n) Nachweis(e) beigelegt

**8. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nummer 6**

	+		+		+	
--	---	--	---	--	---	--

**9. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

9.1 Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern

( ) Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

9.11 ( ) Pflegegrad 1

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

**330 Euro x** (Personenzahl)  -

9.12 ( ) mit einem Grad der Behinderung von mind. 50 bis unter 80 oder Pflegegrad 2

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

**665 Euro x** (Personenzahl)  -

9.13 ( ) mit einem Grad der Behinderung von mind. 80 bis unter 100 oder Pflegegrad 3

( ) mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und Pflegegrad 1

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

**1.330 Euro x** (Personenzahl)  -

9.14 ( ) mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und Pflegegrad 2 oder 3

( ) mit einem Grad der Behinderung von 80 bis unter 100 und Pflegegrad 1

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

**2.100 Euro x** (Personenzahl)  -

9.15 ( ) mit einem Grad der Behinderung 100

( ) mit einem Grad der Behinderung von mind. 80 und Pflegegrad 2 oder 3

**4.500 Euro x** (Personenzahl)  -

9.16 ( ) mit einem Grad der Behinderung von mind. 80 und Pflegegrad 4

( ) Pflegegrad 5

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

**5830 Euro x** (Personenzahl)  -

10. ( ) Eheleute, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat (mind. 1 Kind) und nicht länger als 5 Jahre verheiratet oder eingetragene Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetz (LpartG) unter im Übrigen gleichen Voraussetzungen **4000 Euro**

10.1 ( ) Zwei-Personen-Haushalt gem. § 15 Abs. 3 Nr. 5 WFNG **4000 Euro**

10.11 ( ) Kinderbetreuungskosten gem. § 14 Abs. 1 Satz 1 WFNG  
in nachgewiesener Höhe (**max. 4.000 Euro**)

11. Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

11.11 ( ) Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt

( ) selbst ( ) aufgeführt unter 6. \_\_\_\_\_

an folgende Person(en) \_\_\_\_\_

11.11 Beitragshöhe pro unterhaltender Person:

( ) monatlich ( ) jährlich

11.12 ( ) als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und sich in der Berufsausbildung befindet (**max. 4000 €** je Person)

11.121 ( ) nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) Ehegattin/Ehegatte oder Lebenspartner/in (**max. 8.000 €** je Person)

11.122 ( ) nicht zum Haushalt. Tatsächlich erbrachte Leistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtung (**max. 4000 €** je Person)

Dies gilt nicht, wenn höhere Leistungen auf einer Unterhaltsvereinbarung, einem Unterhaltstitel oder Bescheid beruhen

**Gesamteinkommen**

12. 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 vorgenannten Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

\_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers

13. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

\_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_  
 ArbeitgeberIn (Stempel u. Unterschrift)  
 die Auskunftspflicht des Arbeitgebers ergibt sich aus § 15 WFNG

**Feststellung der Behörde**  
**(Nicht vom/von Wohnungssuchenden/Wohnungssuchender auszufüllen)**

**1. Einkommensgrenze**

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n) und die zur Familie rechnenden Haushaltsangehörigen

- 1.1 Grundbetrag für den/die Wohnungssuchende(n)
- 1.2 Grundbetrag für 2-Personen-Haushalt
- 1.3 zuzüglich je 5.660 € für \_\_\_\_\_ weitere(n) Angehörige(n)
- 1.4 zuzüglich je 740 € für \_\_\_\_\_ haushaltsangehörige(s) Kind(er)(§ 32 Abs. 1-5 EStG)

gem. § 13 Abs. 1 WFNG gem. § 15 Abs. 3 WFNG
20.420,00 €
24.600,00 €

**1.5 Maßgebende Einkommensgrenze**

**2. Gesamteinkommen**

**3. Ergebnis**

3.1 ( ) die Einkommensgrenze wird überschritten

Die Überschreitung beträgt € %

3.2 ( ) Die Einkommensgrenze wird unterschritten

die Unterschreitung beträgt € %

**4. Abschlussverfügung:**

Bezüglich der ermittelten anrechenbaren Einkünfte wird auf die Prüfung der Einkommensverhältnisse nach §§ 14 u. 15 WFNG (Einkommensermittlungserlass 2009) IV 5-3230-/09 hingewiesen





|

|

|

|