Einkommenserklärung zur Einkommensermittlung gemäß §§ 20 bis 24 des Wohnraumförderungsgesetzes

H inv	veis:	Antragstellers gehöre Einkommenserklärun Bitte füllen Sie nur die Die stark umrande	ommensermittlung ist für ende Person eine Einko gen können bei der Gen e schwach umrandeten I eten Felder werden von s bitte ankreuzen	ommenserklärung beizu neinde Niedernhausen n Felder gut leserlich in D	fügen. Weitere och angefordert werden! ruckbuchstaben aus.
Name	, Vorr	name			Geburtsdatum
Ansc	hrift (S	Straße, Hausnummer, I	PLZ und Ort)		Beruf
1.1			en betragen im Monat d n voraussichtlich betrag		verden in den darauf
1.2		Bruttoeinnahmen der	uttoeinnahmen vermag i letzten zwölf Monate vo änderungen bitte unter Nr. 6.	r dem Monat der Antrag	
		Monat / Jahr	Einnahmen in EUR	Monat / Jahr	Einnahmen in EUR
		1.		7.	
		2.		8.	
		3.		9.	
		4.		10.	
		5.		11.	
		6.		12.	
			•	Summe	

1.3	Außer den in dem vorgenannten Zeitraum angegebenen Einnahmen sind noch folgende Einkünfte zu berücksichtigen:							
	Vermietung und Verpachtung	Betrag	EUR					
	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb	Betrag	EUR					
	Land- und Forstwirtschaft	Betrag	EUR					
	Kapitalvermögen	Betrag	EUR					
	Sonstige Einkünfte	Betrag	EUR					
		Summe	EUR					
1.4	Sind Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechne Eigentümer/in (Allein- oder Miteigentum) ein wohnung, eines Ein- oder Mehrfamilienwohl Anschrift:	ner Eigentums-	☐ nein ☐ ja					
2.	In dem unter 1.1 bzw. 1.2 genannten Zeitrau gezahlt bzw. werden noch solche erwartet:	m wurden noch folg	gende zusätzliche Leistungen					
	Weihnachtsgeld	Betrag	EUR					
	Urlaubsgeld	Betrag	EUR					
	Zusätzliche Monatsgehälter	Betrag	EUR					
	Sonstige zusätzliche Leistungen	Betrag	EUR					
		Summe	EUR					
3.	Steuerfreie Bezüge – so weit nicht schon un (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeitslosei Unterhaltsleistungen, ausländische Einl	l, Krankengeld, Zu ngeld II (Hartz IV),	uschläge für Sonn-,					
	Art der Bezüge		Betrag in EUR					
	Falls vorgegebene Zeilen nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt verwenden!	Summe/ Übertrag	EUR					

4.1	Ich bitte um Berücksichtigung von Werbungskosten-Pauschbeträgen für folgende Einnahmen:										
		men aus elbstständiger		Einnahi pausch versteu Arbeitsl	al ertem	us		Renten- und Unterhaltsleist	ungen		Einnahmen aus Kapitalvermögen
		- Die Pau	schbet	räge düı	rfen nu	ur bis zı	ır Höh	e der Einnahm	en abge	ezogen	werden -
	920 EU	JR						102 EUR			51 EUR bzw. 102 EUR bei zusammen veranlagten Ehegatten
	Betrag	in EUR		Betrag	in EUR	?		Betrag in EUR			Betrag in EUR
								Summe			EUR
4.2	Pauso		rgese	hen sin	d, ma	che icl	n die /	uschbeträge i Aufwendunge			bzw. dafür keine licher Höhe
		Art de	r Aufw	endung	en					Betrag	in EUR
		orgegebene Ze dertes Blatt ver			ichen,	bitte		Summe			EUR
5.	Ich w	erde zur Eink	comme	ensteue	er vera	anlagt.					
		umme der pos J der Werbung			te beti	rug nac	h	Jahr	Bet	rag in	EUR
								lummern 6. bis n 1.1 oder 1.2 g			
6.	die in		Antrag	stellun	g/des	Stichta	ages i	bereits einget			h Veränderungen, der mit Sicherheit
6.1		Keine Verände Einkünfte	erung de	er		Erhöhu	ıng de	r Einkünfte		Verrin	gerung der Einkünfte
	_							Summe/			EUR
								Übertrag			

6.2	Begründung für die Verringerung oder Erhöhung der Einkünfte:									
6.3	Meine Einkünft	e werden	ı sich	wie folgt ände	ern:					
	Monatlich ab Monat / Jahr			utlicher rungsbetrag EUR		jährlich e Monat / .	einmalig ab Jahr			rlich einmalig derungsbetrag EUR
6.4	Unter Berücksid Einkünfte auf:	chtigung	vorst		nderu	ıngen bel			e jäh	
							EUR			
7.	Zwischensumme									EUR
									ſ	Pauschaler Abzug in %
8.1	Ich zahle Pflichtb zur gesetzlichen kasse			Ich zahle freiv Krankenversi beiträge			Jahresb summe			
	Name und Anschri	ft des Kra	- nkenve	rsicherungsträge	ers:					
8.2	Ich zahle Pflichtb zur gesetzlichen versicherung			Ich zahle freiv Rentenversich beiträge, Lebensversich beiträge	herun	gs-	Jahresb summe			
	Name und Anschri Versorgungskasse		ntenver	sicherungsträgei	rs, Leb	pensversich	nerung/Pensi	ons- od	er	
8.3	lch zahle Steuern Kirchensteuer)	vom Eini	komme	en (Einkommen	-, Loh	n-, Kapita	lertrags- ode	er		
8.4	Ich leiste keine d	er unter N	Ir. 8.1 I	bis 8.3 aufgefüh	rten Z	Zahlungen)			
							8.5 Summe A	\bzüge	e	% EUR
9.	Anrechenbares J	ahreseink	comme	en (Betrag Nr. 7	oder l	Betrag Nr.	8.5)			EUR

10.1	Ich bin alleinerziehend und we haushaltsabwesend. Für folge			
	Name, Vorname der Kinder	Name, Vorname der	Kinder Name, V	orname der Kinder
		EUR		
				Freibeträge
10.2	Ich habe das 16., aber noch ni eigenes Einkommen:	cht das 25. Lebensjahr	vollendet und habe	600 EUR
	Es soll ein Freibetrag in Höhe me	ines jährlichen Einkomme	ns abgezogen werden.	
10.3	Ich bin schwerbehindert			1
	mit einem Grad der Behinderu	} }		
	oder	4.500 EUR }		
	mit einem Grad der Behinderu pflegebedürftig im Sinne des §	}		
	mit einem Grad der Behinderu im Sinne des § 14 des Elften E			2.100 EUR
10.4	Die Antragstellerin/Der Antrag keiner das 40. Lebensjahr voll Jahre nach Eheschließung.			4.000 EUR
	Datum der Eheschließung:			
				Abzugsbeträge
10.5	Ich zahle aufgrund einer Unter oder eines Unterhaltsbescheid gesetzlicher Unterhaltsverpflic	els		
	Name, Vorname		Betrag jährlich in EU	Tatsächlich gezahlte Beträge
	Falls vorgegebene Zeilen nicht ausr	eichen, bitte gesondertes	Summe	
	Blatt verwenden!			

			Abzugsbeträge								
10.6		Ich zahle Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für									
		folgende zum Haushalt rechnende, jedoch auswärts untergebrachte Familienmitglieder:									
		Name, Vorname	Betrag jährlich in EUR	3.000 EUR							
				je Person							
		Falls vorgegebene Zeilen nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt verwenden!	Summe								
		folgende sonstige nicht zum Haushalt rechnende Pe	rsonen:								
		Name, Vorname	Betrag jährlich in EUR	3.000 EUR							
			0,	je Person							
		Falls vorgegebene Zeilen nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt verwenden!	Summe								
	Ш	einen nicht zum Haushalt rechnenden früheren oder lebenden Ehegatten oder Lebenspartner:									
		Name, Vorname	Betrag jährlich in EUR	6.000 EUR							
				je Person							
			Summe								
10.7		Summe aller Frei- und Abzugsbeträge		EUR							
11.		Andere Familienangehörige erzielten kein eigenes Ei									
		versichere, dass die vorstehenden Erklärungen annt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfo	_	ig sind. Mir ist							
	<i>lch</i>	versichere ferner, daß ich außer den hier aufge	führten Summen kein	erlei							
		inkünfte oder sonstige Vermögenszuflüsse (z. B. Einnahmen, Zuwendungen, eldwerte Vorteile etc.) habe.									
		len Angaben Nr. 1.1 bis 6.3, 8.1 bis 8.3 und 10.1 ege, Nachweise oder Mittel der Glaubhaftmach		hlüssige							
ı											