



Einkommenserklärung nach § 9 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)

Anlage 1 a

Ausfüllhinweis: Die gelb markierten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

1. Daten der antragstellenden Person

Name, Vorname:			
Straße/Hausnr.:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:		Beruf (freiwillig):	

Ich bin (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> selbstständig | <input type="checkbox"/> Azubi/Student | <input type="checkbox"/> arbeitslos |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Empfänger von SGB II- oder XII-Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Angestellter/Beamter | <input type="checkbox"/> Unterhaltsempfänger | <input type="checkbox"/> _____ |

Haben Sie Vermögen?

- nein ja, in Höhe von: _____ Euro

2. Angaben zu Einnahmen

2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit

Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Tätigkeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Betriebsrenten und Renten) in den letzten 12 Monaten vor Antragsstellung ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 3.

Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____
Monat _____	20 _____	Euro: _____

Monat	_____	20	_____	Euro:	_____
Monat	_____	20	_____	Euro:	_____
Monat	_____	20	_____	Euro:	_____

2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen

Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Ausschüttung aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) - ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag - in Höhe von:

Jährlich: _____ Euro

Summe: _____ **Euro**

2.3 Weitere Einnahmen

Außer den bereits aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:

- Vermietung und Verpachtung _____ Euro
- Selbständige / freiberufliche Tätigkeit /
Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) _____ Euro
- Land- und Forstwirtschaft _____ Euro
- sonstige Einkünfte
(z.B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen) _____ Euro

Summe: _____ **Euro**

2.4 Zusätzliche Einnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragsstellung

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Weihnachtsgeld | _____ Euro | _____ Euro |
| <input type="checkbox"/> | Urlaubsgeld | _____ Euro | _____ Euro |
| <input type="checkbox"/> | zusätzliche Monatsgehälter | _____ Euro | _____ Euro |
| <input type="checkbox"/> | sonstige Leistungen (z.B. Sachbezüge) | _____ Euro | _____ Euro |

Summe: _____ **Euro**

2.5 Steuerfreie Einnahmen

Steuerfreie Einnahmen folgender Art _____
(u. a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Leistungen nach SGB XII bzw. SGB II, Unterhaltsleistungen, etc.)

Je Tag Monat Jahr _____ Euro/ Jahresbetrag _____ Euro
 Je Tag Monat Jahr _____ Euro/ Jahresbetrag _____ Euro

Summe: _____ **Euro**

3. Werbungskosten

Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe:

Begründung: _____
 Jahresbeträge: _____ Euro

Summe: _____ **Euro**

4. Einkommenssteuer

Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt? ja nein

Summe der positiven Einkünfte aus dem letzten vorliegenden Steuerbescheid: _____ **Euro**

5. Einkommensveränderungen

Einkommensveränderungen gegenüber den unter Nr. 2.1-2.5 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragsstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind:

keine einkommenserhöhend einkommensverringern

Betrag: _____ **Euro**

Gründe: _____

monatlich, ab dem Monat: _____ einmal jährlich

6. Zwischensumme – nur von der Behörde auszufüllen!

Betrag lt. Nr. 2 _____ Euro

4 _____ Euro

5 _____ Euro

abzüglich 3 _____ Euro _____ **EUR**

7. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

7.1 Kranken- und Pflegeversicherung

Ich entrichte:

- Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
- freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Jahressumme: **Euro**

7.2 Rentenversicherung

Ich entrichte:

- Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
- freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Jahressumme: **Euro**

7.3 Steuern

- Ich entrichte Steuern von Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, oder Kirchensteuer)

7.4 Keine Abgaben

- Ich entrichte keine der unter Nr. 7.1-7.3 aufgeführten Zahlungen

7.5 Pauschaler Abzug

Pauschaler Abzug: **%** **Euro**

8. Jahreseinkommen

Betrag lt. Nr. 6 abzüglich Betrag lt. Nr. 7.5 **Euro**

9. Zu meinem künftigen Haushalt gehören folgende Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Beruf (freiwillig)	Datum der Aufnahme in den Haushalt
1	2	3	4	5
9.1				
9.2				
9.3				
9.4				

- Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 9._____ angegebene(n) Person(en) kein eigenes Einkommen (weder in den vergangenen 12 Monaten noch in den 12 Monaten ab Antragstellung) haben wird/werden.
- Für jede mitziehende Person mit eigenem Einkommen füge ich Anlage 1 b bei.**

10. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen – nur von der Behörde auszufüllen!

Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller mitziehenden Personen nach Nr. 8 der Einkommenserklärung(en)

_____ Euro

11. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

11.1 Kindergeld

Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend sind.

- Für das/die unter Nr. 9._____ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt

600,00 Euro x _____ Kind(er) = _____ Euro

11.2 Mitverdienst von Kindern

Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 und 24 Jahren.

Folgende Kinder zwischen 16 und 24 Jahren haben folgendes Einkommen:

- aufgeführt unter Nr. 9.____ - jährlich _____Euro
- aufgeführt unter Nr. 9.____ - jährlich _____Euro
- aufgeführt unter Nr. 9.____ - jährlich _____Euro

Freibetrag (max. 600,00 Euro je Kind) _____ Euro

11.3 Schwerbehinderung

Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von mitziehenden Personen.

Folgende mitziehenden Person(en) ist/sind schwerbehindert:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mit einem Grad der Behinderung von 100 | <input type="checkbox"/> Mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 und häuslicher Pflegebedürftigkeit i. S. d. § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch |
| <input type="checkbox"/> Antragsteller | <input type="checkbox"/> Antragsteller |
| <input type="checkbox"/> Aufgeführt unter Nr. 9.____ | <input type="checkbox"/> Aufgeführt unter Nr. 9.____ |

4.500,00 Euro x _____ Personen
Summe: _____ Euro

2.100,00 Euro x _____ Personen
Summe: _____ Euro

11.4 Ehe

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

Datum der Eheschließung: _____

(Freibetrag 4.000,00 Euro) _____ Euro

11.5 Zwischensumme

Betrag It. Nr. 10 abzüglich Beträge It. Nrn. 11.1 - 11.4 _____ Euro

11.6 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

- Antragsteller
- aufgeführt unter Nr. 9. ____

an folgende Person: _____

(Weitere Personen bitte auf einem gesonderten Blatt abgeben)

Beitragshöhe pro unterhaltene Person:

- monatlich _____ Euro
- jährlich _____ Euro

(Weitere Personen bitte auf einem gesonderten Blatt angeben)

11.6.1 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

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 Euro je Person): _____ Euro

11.6.2 Die unterhaltsberechtigten Person gehört/gehören nicht zum Haushalt

- es handelt sich um eine(n) dauernd getrenntlebende(n) oder frühere(n) Ehegatte(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 6.000,00 Euro je Person): _____ Euro

12. Gesamteinkommen

Betrag It. Nr. 11.5 abzüglich Beträge It. Nrn. 11.6 - 11.6.2: _____ Euro

13. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und 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 beigelegt.

14. Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an die Datenschutzbeauftragte: datenschutzbeauftragter@saalekreis.de oder 03461 40-2828.

Unsere ausführlichen Datenschutzhinweise zu diesem Formular finden Sie unter: www.saalekreis.de/de/merkblaetter-dsgvo.html.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

15. Anlagen

Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeldbescheid
- SGB II- oder SGB XII- Bescheid / Bürgergeld
- letzten Einkommenssteuerbescheid
- letzte Einkommenssteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- Ausweis nach § 69 Abs.5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch
- Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches SGB
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- Schwangerenausweis bei werdenden Müttern
- Kopie Personalausweis (Vorder- und Rückseite)
- Kopie Geburtsurkunde der Kinder
- _____
- _____

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Festlegung der Behörde

1. Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungsuchende/Wohnungsinhaber und die zum Haushalt rechnenden Personen

- | | | | |
|--------------------------|---|-----------|------|
| <input type="checkbox"/> | Grundbetrag für Einpersonenhaushalt | 12.000,00 | Euro |
| <input type="checkbox"/> | Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt | 18.000,00 | Euro |
| <input type="checkbox"/> | zuzüglich je 4.100,00 Euro für _____ weitere(n) Angehörige(n) | _____ | Euro |
| <input type="checkbox"/> | zuzüglich je 500,00 EUR für _____ Kind(er) i.S.v. §32 | _____ | Euro |
| | Gesamt: | _____ | Euro |

2. Gesamteinkommen

Gesamteinkommen: _____ Euro

3. Ergebnis

- Die Einkommensgrenze wird überschritten
Die Überschreitung beträgt _____ Euro = _____ %
- Die Einkommensgrenze wird unterschritten
Die Unterschreitung beträgt _____ Euro = _____ %

4. Abschlussverfügung

- Es ist ein WBS zu erteilen. Der WBS ist abzulehnen.

Ort, Datum

Unterschrift des Sachbearbeiters