

Einkommenserklärung der volljährigen mitziehenden Personen nach § 9 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)

Anlage 1 b

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder volljährig mitziehenden Person mit eigenem Einkommen ausfüllen.

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

1. Daten der volljährigen mitziehenden 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

- Weihnachtsgeld _____ Euro _____ Euro
- Urlaubsgeld _____ Euro _____ Euro
- zusätzliche Monatsgehälter _____ Euro _____ Euro
- 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? nein ja

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 einkommensverringend

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. 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 beigefügt.

10. 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 volljährigen mitziehenden 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
- _____
- _____