

**Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenen Einkünften vollständig ausgefüllt und unterschrieben einreichen.  
 Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie zutreffendes so  an.  
 Alle Angaben sind mit entsprechenden Nachweise zu belegen (siehe Informationen zum Antrag)!**

# Einkommenserklärung

Zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

1	<b>Person, für die diese Einkommenserklärung gilt:</b>		Geburtsdatum			
	Name, Vorname					
	Anschrift		Telefonnummer/E-Mail-Adresse			
	Lohnsteuerklasse					
Beschäftigt seit						
2	<b>Ich erkläre ausdrücklich, dass</b>					
	<input type="checkbox"/> ich in den letzten 12 Monaten <b>keine</b> eigenen steuerpflichtigen oder steuerfreien Einkünfte hatte.					
	<input type="checkbox"/> ich voraussichtlich für ca. 6 Monate ab dem Datum der Antragstellung <b>keine</b> eigenen steuerpflichtigen oder steuerfreien Einkünfte haben werde.					
	<input type="checkbox"/> ich über folgende <u>monatliche</u> Einnahmen verfüge:					
	<input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II (ALG II o. Hartz 4) vom <b>Jobcenter</b>			EUR		
	<input type="checkbox"/> Grundsicherung/Sozialhilfe nach dem SGB XII vom <b>Sozialamt</b>			EUR		
	<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen			EUR		
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I von der <b>Arbeitsagentur</b>			EUR		
	<input type="checkbox"/> Krankengeld, Übergangsgeld, Überbrückungsgeld o. ä. von Krankenkasse oder Rententräger			EUR		
	<input type="checkbox"/> Rentenbezüge (Alters-, Erwerbsminderungs- oder unfähigkeits-, Hinterbliebenenrente, Kriegsopferfürsorge-, OEG-Rente etc.)			EUR		
	<input type="checkbox"/> Pensionsbezüge			EUR		
	<input type="checkbox"/> Unterhalt/Unterhaltsvorschussleistungen nach dem UVG			EUR		
<input type="checkbox"/> private Zuwendungen Dritter			EUR			
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte benennen):			EUR			
3	<b>Soziale Stellung</b>					
	<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Pensionär/in		
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Student/in				
	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r	<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (450 €- Job)		
4	<b>Meine steuerpflichtigen <u>Bruttoeinnahmen</u> aus nichtselbstständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt) betragen in den 12 letzten Monaten <u>ohne</u> Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge:</b>					
	1	Monat	EUR	7	Monat	EUR
	2	Monat	EUR	8	Monat	EUR
	3	Monat	EUR	9	Monat	EUR
	4	Monat	EUR	10	Monat	EUR
	5	Monat	EUR	11	Monat	EUR
	6	Monat	EUR	12	Monat	EUR
5	<b>Sonderzuwendungen der letzten 12 Monate</b>					
	Weihnachtsgeld			EUR		
	Urlaubsgeld			EUR		
	Zusätzliche Monatsgehälter			EUR		
	Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge			EUR		

<b>6</b>	<b>Steuerfreie Bezüge der letzten 12 Monate (z. B. Zuschläge für Sonn-, Feiertags- und Nacharbeit, Spesen, Kurzarbeitergeld)</b>					
	1	Monat	EUR	7	Monat	EUR
	2	Monat	EUR	8	Monat	EUR
	3	Monat	EUR	9	Monat	EUR
	4	Monat	EUR	10	Monat	EUR
	5	Monat	EUR	11	Monat	EUR
	6	Monat	EUR	12	Monat	EUR

<b>7</b>	<b>Außer den oben aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus :</b>					
	Selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR
	Vermietung und Verpachtung		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR
	Land- und Forstwirtschaft		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR
	Kapitalvermögen		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR
	Ausländische Einkünfte:		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR

<b>8</b>	<b>Werbungskosten der letzten 12 Monate, pauschal oder in nachgewiesener Höhe</b>					
	Begründung:				jährlich	EUR

<b>9</b>	<b><i>Nur ausfüllen von Einkommensteuerverpflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</i></b>				
	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt. Die Summe meiner positiven Einkünfte nach Abzug der Werbungskosten betrug im letzten Jahr				EUR

<b>10</b>	<b>Einkunftsveränderungen</b> gegenüber den unter Nummern 1 bis 10 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):				
	<input type="checkbox"/> Erhöhung der Einkünfte zu erwarten		<input type="checkbox"/> Verringerung der Einkünfte zu erwarten		
	<b>Betroffen sind:</b>	<input type="checkbox"/> a) Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit		<input type="checkbox"/> b) Einkünfte anderer Einkunftsarten	
		<input type="checkbox"/> c) steuerfreie Bezüge		<input type="checkbox"/> d) Sonderzuwendungen	
		<input type="checkbox"/> e) Werbungskosten			
	<b>Begründung für Einkommensänderungen zu a), b), c), d) oder e):</b>				
	Der neue Betrag lautet	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	ab dem	EUR

<b>11</b>	<b>Kranken- und Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>				
	Ich entrichte	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge <input type="checkbox"/> private Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge			
	Name und Anschrift der Krankenkasse (nur ausfüllen im Fall freiwilliger oder privater Versicherungsbeiträge):				
	Ich entrichte	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Rentenversicherungsbeiträge <input type="checkbox"/> private Altersvorsorgeverträge			
	Name und Anschrift der Rentenversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse, sonstiger Versicherungsträger (nur ausfüllen im Fall freiwilliger oder privater Versicherungsbeiträge):				
	Ich entrichte	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern) <input type="checkbox"/> keine der unter Nummer 11 aufgeführten Zahlungen			

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 gemachten Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.  
Mir ist aufgrund der aufgeführten Erläuterungen bekannt, dass alle Behörden, insbesondere die Finanzbehörden sowie Arbeitgeber gesetzlich verpflichtet sind, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen, soweit die Durchführung des Gesetzes dies erfordert.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 4-6, 10 und 11 wird bestätigt**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Arbeitgeber/in bzw.  
Unterschrift und Stempel Steuerberater/in (Selbstständige)