

# Einkommenserklärung

## zum Antrag auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)	Beruf

1.1 Meine Bruttoeinnahmen (dazu gehören z.B. Erwerbseinkommen, Renten oder Versorgungsbezüge) betragen in dem Monat der Aufforderung und in den folgenden elf Monaten **(Eintrag in nachfolgender Tabelle):**

1.2 Meine zukünftigen Bruttoeinnahmen kann ich nicht angeben. Daher gebe ich meine Bruttoeinnahmen des vorausgegangenen Kalenderjahres an (zu erwartende Einkunftsveränderungen bitte unter Nr. 6. bis 6.3 angeben):

Monat	Jahr	Einnahmen in EUR	Monat	Jahr	Einnahmen in EUR	Monat	Jahr	Einnahmen in EUR
1.			5.			9.		
2.			6.			10.		
3.			7.			11.		
4.			8.			12.		
								Summe

**Entsprechende Einkommensnachweise für die unter Ziffer 1.1 bis 3 aufgeführten Einnahmen sind beizufügen oder, sofern es sich um Einnahmen aus nicht selbstständiger Arbeit handelt, können die Angaben vom Arbeitgeber unter der Ziffer 12 bestätigt werden.**

1.3 In den Ziffern 1.1 bzw. 1.2 genanntem Zeitraum wurden noch folgende zusätzliche Leistungen gezahlt bzw. werden noch solche erwartet, sofern diese nicht bereits aufgeführt wurden:

Weihnachtsgeld	Urlaubsgeld	Zusätzliche Monatsgehälter	Sonstige zusätzliche Leistungen	Zuzüglich Summe
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	in €

1.4 Außer den in dem vorgenannten Zeitraum angegebenen Einnahmen sind noch folgende Einkünfte zu berücksichtigen:

Vermietung u. Verpachtung	Selbstständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb	Land- und Forstwirtschaft	Kapitalvermögen	Sonstige Einkünfte	Zuzüglich Summe
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	in €

2. Neben den in den Ziffern 1.1 bzw. 1.2 genannten Beträgen ist mit folgenden Zulagen und Zuschlägen zu rechnen (Kalenderjahr):

Schmutzzulagen	Erschwerniszulagen	Gefahrenzulagen bzw. -zuschläge	Zuschläge für Sonn-, Feiertags- oder Nachtarbeit	Zuzüglich Summe
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	in €

3. Steuerfreie Bezüge soweit nicht schon unter Ziffern 1.1 bis 1.4 angegeben - (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Sozialgeld, Kurzarbeitergeld, Krankengeld, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte):

Art der Bezüge	Betrag in €
- Falls Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden -	Summe in €

Einnahmen insgesamt	Betrag in €
---------------------	-------------

- 4.1 Ich bitte um Berücksichtigung von Pauschbeträgen für Werbungskosten bzw. Freibeträgen für folgende Einnahmen:

Einnahmen aus nicht selbständiger Arbeit oder aus pauschalversteuertem Arbeitslohn	Renten und Unterhaltsleistungen bzw. Versorgungsbezüge	Einnahmen aus Kapitalvermögen	
- Die Beträge dürfen nur bis zur Höhe der Einnahmen abgezogen werden -			
€ 1.000	€102	€ 801	
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Abzugsbeträge in €

- 4.2 Da meine Werbungskosten die vorgenannten Pauschbeträge übersteigen bzw. dafür keine Pauschbeträge vorgesehen sind, mache ich die Aufwendungen in tatsächlicher Höhe geltend und füge entsprechende Belege bei:

Art der Aufwendungen	Betrag in €
- Falls Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden -	Abzugsbeträge in €

4.3 Zwischensumme: (Einnahmen insgesamt) - (Summe Ziffer 4.1) oder (Summe Ziffer 4.2)	Betrag in €
--	-------------

5. Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt. Die Summe der positiven Einkünfte betrug nach Abzug der Werbungskosten: zu erwartende Einkunftsveränderungen bitte unter den Ziffern 6. bis 6.3 angeben. (Nur anzugeben, wenn keine Angaben unter den Ziffern 1.1 bis 1.4 gemacht wurden).

Jahr	Betrag in €

6. Gegenüber den unter Ziffer 1.2 oder Ziffer 5 aufgeführten Einkünften erwarte ich Veränderungen, die in dem Monat der Antragstellung bereits eingetreten sind oder mit Sicherheit in den nächsten zwölf Monaten zu erwarten sind:

- 6.1  Keine Veränderung der Einkünfte       Erhöhung der Einkünfte       Verringerung der Einkünfte

6.2 Begründung für die Verringerung oder Erhöhung der Einkünfte
---

6.3 Meine Einkünfte werden sich wie folgt verändern:

<input type="checkbox"/> Monatlich		<input type="checkbox"/> Jährlich einmalig		6.4 Unter Berücksichtigung nebenstehender Veränderungen belaufen sich meine jährlichen Einkünfte auf: €
ab Monat/Jahr	Änderungsbetrag in €	ab Monat/Jahr	Änderungsbetrag in €	

7. Zwischensumme: Betrag Ziffern 4.3, 5 oder Betrag Ziffer 6.4	Betrag in €
---	-------------

<input type="checkbox"/> 8.1 Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> 8.1 Ich bin freiwillig oder privat krankenversichert	Jahresbeitrags- summe in €	pauschaler Abzug  %
Name und Anschrift der Krankenkasse bzw. -versicherung (nur bei privat oder freiwillig gesetzlich Versicherten ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> 8.2 Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> 8.2 Ich zahle freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge	Jahresbeitrags- summe in €	%
Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse (nur bei nicht gesetzlich Versicherten ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> 8.3 Ich zahle Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)		%
<input type="checkbox"/> 8.4 Ich leiste keine der unter Ziffern 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen		

8.5 Summe €
Abzüge
% =

9. Anrechenbares Jahreseinkommen (Betrag Ziffer 7 abzüglich Betrag Ziffer 8.5)	Betrag in €
---	-------------

- 10.1 Ich bin alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend. Für folgende Kinder unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt:

Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindes

- Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden -

Freibetrag (Anzahl Kinder x 1.000,00 €)

- 10.2 Ich habe das 16., aber noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet und habe eigenes Einkommen (Ausbildungsvergütung o. ä gem. § 32 Abs. 1, 3-5 EStG)

Freibetrag max € 3.000,00

- 10.3 Ich und/ oder eine in meinem Haushalt lebende Person ist/sind schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von wenigsten 50

Name, Vorname	Freibetrag pro Person € 4.000,00

- 10.4 Die Antragstellerin/der Antragsteller und ich sind Eheleute, von denen noch keiner das 40. Lebensjahr vollendet hat. (Bis zum 5. Jahr nach Eheschließung)

Datum d. Eheschließung	Freibetrag € 4.000,00
------------------------	-----------------------

- 10.5 Ich zahle aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung oder eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheids Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für folgende Personen:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €	Abzugsbeträge tatsächlich gezahlte Beträge
-Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden-		Summe in €

- 10.6 Ich zahle Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für folgende zum Haushalt rechnende auswärts untergebrachte **und** sich in Berufsausbildung befindende Familienmitglieder:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €	Abzugsbeträge max. € 4.000,00
- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -		Summe in €

folgende sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen:

Name, Vorname	Betrag jährlich in €	Abzugsbeträge max. € 4.000,00
- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -		Summe in €

10.7 Ich zahle Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für die/den nicht zum Haushalt rechnende/n dauernd getrennt lebende/n oder geschiedene/n Ehegattin/Ehegatte:

Name, Vorname	Betrag jährlich	Abzugsbeträge max. € 8.000,00

- Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden -

10.8 Summe aller Frei- und Abzugsbeträge	€
--	---

10.9 Bereinigtes Jahreseinkommen	€
----------------------------------	---

11. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Zu den Angaben unter den Ziffern 1.1 bis 6.3, 8.1 bis 8.3 und 10.1 bis 10.5 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erklärenden
------------	----------------------------------

12. Die Richtigkeit der Angaben wird, soweit es sich um Leistungen der/des Arbeitgeberin/Arbeitgebers oder um Beiträge zur gesetzlichen Kranken- oder Rentenversicherung handelt (Ziffern 1.1 bis 1.4, 3., 6.3 und 8.1 und 8.2), von ihr/ihm bestätigt. (Nur auf Verlangen der Behörde)

Name und Anschrift d.Arbeitgeberin/Arbeitgebers	Ort, Datum	Unterschrift
--	------------	--------------

13. Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffern 4.2, 5. und 8.3 wird vom zuständigen Finanzamt bestätigt.  
(Nur auf Verlangen der Behörde)

Finanzamt	Ort, Datum	Unterschrift
-----------	------------	--------------

Feststellung der Behörde:

### Gesamteinkommen

Name, Vorname der einkommenserklärenden Person	Anrechenbares Jahreseinkommen gem. Nr. 9 der Einkommenserklärung	Zu berücksichtigende Frei- Abzugsbeträge gem Nr. 10.7 der Einkommenserklärung
	Summe €	
	abzüglich Summe €	
	Gesamteinkommen des Haushalts €	

### Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze für den Haushalt des Antragsteller/der Antragstellerin beträgt:

Einkommensgrenze €
-----------------------

Ergebnis

Die maßgebende Einkommensgrenze wird überschritten um

€	%

Die maßgebende Einkommensgrenze wird unterschritten um

€	%

WBS ausgestellt am :