

Absender/in

--

Erklärung zum Einkommen

als Anlagen zum Antrag auf

- Gewährung von Wohngeld
- Vermittlung einer Sozialwohnung
- Erteilung einer allgemeinen Wohnberechtigungsbescheinigung

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund §§ 1ff Bundesdatenschutzgesetz (BDSchG) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und den § 25 Abs. 1 Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. § 32 Abs. 1 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG).

1. Antragsteller/in

Familiename		Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort		
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		

2. Einkünfte

Welche Einkünfte hatten Sie in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung? (Es sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Die zuständige Stelle entscheidet, ob die angegebenen Einkünfte anzurechnen sind. Bitte fügen Sie entsprechende aktuelle Nachweise (z.B. Steuerbescheid, Rentenänderungsmitteilung, Arbeitslosengeldbescheid, Arbeitslosenhilfbescheid, Sozialhilfbescheid, Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres) immer bei!)

Lfd. Nr.	Einkunftsart	Betrag	kalendertägl. wöchentl. jährl.					Bemerkungen
			werktägl.	monatl.				
1	Rente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Arbeitslosengeld/-hilfe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Krankengeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Mutterschaftsgeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Unterhaltsleistungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Rente nach dem BVG		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Vorruhestandsgeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Sozialhilfe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Kurzarbeitergeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Ausbildungsbeihilfe (AFBG, BAföG)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lfd. Nr.	Einkunftsart	Jahresbetrag	Bemerkungen
15	Einkünfte aus Kapitalvermögen (ohne Berücksichtigung des steuerrechtlichen Sparerfreibetrages)		
16	Miete/Pacht (ohne erhöhte Abschreibung)		
17	Selbstständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb		
18	Land- und Forstwirtschaft		

Summe

3. Werbungskosten (bitte belegen)

Haben Sie Werbungskosten? nein

ja, in Höhe von

 Betrag

4. Einkommensveränderungen

Werden sich die Einkünfte innerhalb der nächsten 12 Monate verändern, bzw. ist mit einer solchen Veränderung zu rechnen?

nein ja Die aufgeführten Einkünfte werden sich

erhöhen verringern

Einkunftsart	Datum Änderung	Künftige Höhe	Bemerkung/Erläuterung

5. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Hinweis

Bitte Antworten Sie nur mit "Ja", wenn die Leistungen selbst erbracht werden, also nicht z.B. durch Sozialamt, Arbeitsamt etc. - Leistungen gelten auch als selbst erbracht, wenn - z.B. bei Rentenbeziehern - sogenannte Eigenanteile direkt vom Bruttobezug abgezogen und abgeführt werden.

5.1 Krankenversicherung

Zahlen Sie

- Beiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung? nein ja

- freiwillige Krankenversicherungsbeiträge nein ja

5.2 Rentenversicherung

Zahlen Sie

- Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung nein ja

- freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Renten- oder Lebensversicherung nein ja

5.3 Steuern

Zahlen Sie Einkommenssteuern? ja nein

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 Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------