

Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von **jeder** haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.  
Zutreffendes ausfüllen oder  ankreuzen. Die gegrauten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

## Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ Ort)	Beruf

**1. Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen** aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Bruttobetrag der Werksrente) betragen in den letzten 12 Monaten **vor** der Antragstellung/vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nummern 2 und 3)

### 1.1

1. Monat / Jahr	Euro	5. Monat / Jahr	Euro	9. Monat / Jahr	Euro
2. Monat / Jahr	Euro	6. Monat / Jahr	Euro	10. Monat / Jahr	Euro
3. Monat / Jahr	Euro	7. Monat / Jahr	Euro	11. Monat / Jahr	Euro
4. Monat / Jahr	Euro	8. Monat / Jahr	Euro	12. Monat / Jahr	Euro
<b>Summe</b> /12-Monatbetrag auf der Grundlage des →			Monats	Jahr	Euro

**1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus**

### 1.2.1

Bruttobetrag monatlich

<input type="checkbox"/> sonstige Renten	Euro	
<input type="checkbox"/> Altersrenten	Euro	
<input type="checkbox"/> Witwen-/Witwerrente	Euro	
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z.B. Unterhaltszahlung)	Euro	
<b>Summe +</b>		Euro

### 1.2.2

jährlich

<input type="checkbox"/> Vermietung / Verpachtung	Euro	
<input type="checkbox"/> selbständige Arbeit / Gewerbegebiet	Euro	
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaftlich	Euro	
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	Euro	
<b>Summe +</b>		Euro

**2. Bisherige Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate** (gezahlt oder zu erwartende)

Weihnachtsgeld	Euro	
Urlaubsgeld	Euro	
Zusätzliche Monatsgehälter	Euro	
Sonstige zusätzliche Leistungen/Sachbezüge	Euro	
<b>Summe +</b>		Euro

### 2.1 Zwischensumme

=

**3. Bisherige Werbungskosten**, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Jahresbeträge Euro	Begründung	
<b>Summe -</b>		Euro
		Euro
		=
		Euro

### 3.1 Zwischensumme

**4. Bisherige steuerfreie Bezüge** der abgelaufenen 12 Monate

(z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit, Krankengeld, Hartz IV-Leistungen, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte)

Art der Bezüge	Euro	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.	
Art der Bezüge	Euro	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.	Euro
<b>Summe +</b>			Euro

(ggf. Abzug von 200,- € nach Nummer 4.7 WNB)

**5. Nur auszufüllen von Einkommensteuerepflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt  
Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr nach Abzug der Werbungskosten 

Euro
------

**6. Einkunftsveränderung** gegenüber den unter Nummer 1 bis 4 aufgeführten Einkünfte/Werbungskosten der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragsstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen)

6.1  keine  Einkunftserhöhung  
 Einkunftsverringering

6.2 Betroffen sind  
 a) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit  
 b) Einkünfte anderer Einkunftsarten  
 c) steuerfreie Bezüge  
 d) Sonderzuwendungen  
 e) Werbungskosten

6.2.1 Begründung für Einkunftserhöhung zu a), b), c), d), oder e) \_\_\_\_\_

6.2.2 Begründung für Einkunftsverringering zu a), b), c), d), oder e) \_\_\_\_\_

6.3 Der neue Betrag lautet \_\_\_\_\_ Euro  monatlich  einmal jährlich ab \_\_\_\_\_

6.4 Jahresbetrag 

Euro
Euro

**7. Zwischensumme** (Beträge laut Nummern 1,2,4,5 und 6.4 abzüglich Nr. 3)

**8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

8.1  **Steuern vom Einkommen** (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

Pauschaler Abzug 12 % von dem unter Nr. 3.1 aufgeführten Betrag - 

Euro
------

8.2  **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Krankenversicherung  
 **freiwillige** Krankenversicherungsbeiträge

Name der Versicherung  
Euro  
(Jahresbeitragssumme)

8.3  **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 **freiwillige** Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name der Versicherung  
Euro  
(Jahresbeitragssumme)

Bei **freiwilligen** Beiträgen bitte unbedingt Nachweise beifügen.

8.4  keine der unter Nummern 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug \_\_\_\_\_ % von dem unter Nr. 7 aufgeführten Betrag - 

Euro
------

**9. Anrechenbares Jahreseinkommen**  
(Betrag laut Nummer 7 abzüglich Betrag laut Nummer 8.5)

**10. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

10.1 Freibetrag für Zweipersonenhaushalt **oder** Junge Eheleute mit mind. einem Kind

10.1.1  Zweipersonenhaushalt **oder**

10.1.2  Junge Eheleuten mit mindestens 1 Kind, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40 Lebensjahr vollendet hat.  
Datum der Eheschließung (bitte **Kopie der Heiratsurkunde** beifügen)

Freibetrag (max. 4.000 Euro) - 

Euro
------

**10.2 Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern**

10.2.1  Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

10.2.2  häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 5**  selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_

10.2.3  mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 4**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

5.830 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

10.2.4  mit einem Grad der Behinderung **von 100**  selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_

10.2.5  häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 4**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

4.500 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

10.2.6  mit einem Grad der Behinderung **von unter 80 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 2 oder 3**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

10.2.7  mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 bis 100 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

2.100 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

10.2.8  mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 80 bis 100 oder** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 3**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

mit einem Grad der Behinderung **von unter 50 und** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

1.330 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

10.2.9  mit einem Grad der Behinderung **von mindestens 50 und unter 80 oder** häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 2**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

665 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

10.2.10  häuslich pflegebedürftig **des Pflegegrades 1**

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

330 Euro x \_\_\_\_\_ Personenzahl

Euro

**10.3 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen laut beigefügten Nachweisen.**

10.3.1 Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst  Name, Vorname: \_\_\_\_\_

an folgende Person: \_\_\_\_\_

(weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

10.3.2 Beitragshöhe pro unterhaltener Person:

monatlich  jährlich

Euro

(weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

10.3.3 Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören ...

10.3.3.1  als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht.

Abzugsbeträge (max. 4.000 Euro je Person)

Euro

10.3.3.2  nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartner/in

Abzugsbeträge (max. 8.000 Euro je Person)	-	Euro
-------------------------------------------	---	------

10.3.3.3  nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person

Abzugsbeträge (max. 4.000 Euro je Person)	-	Euro
-------------------------------------------	---	------

10.3.3.4  nicht zum Haushalt; die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt.

Betragshöhe	-	Euro
-------------	---	------

**11. Gesamteinkommen**

	=	Euro
--	---	------

12. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche bzw. unvollständige Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben in Nummern 1 bis 6, 8 und 10 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**13. Arbeitgeber: (nur bestätigen, wenn nicht durch andere Nachweise belegt werden kann)**  
Die Richtigkeit der Angaben zum Einkommen wird bestätigt

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in und Firmenstempel

**14. Finanzamt: (nur bestätigen, wenn nicht durch andere Nachweise belegt werden kann)**  
Die Richtigkeit der entsprechenden Angaben wird bestätigt

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Finanzamt

**Feststellungen der Behörde**

Wird von der Wohnungsbehörde ausgefüllt.

**1. Einkommensgrenze**

Die Einkommensgrenze beträgt für die/den Wohnungssuchende/n oder Wohnungsinhaber/innen und die zur Familie rechnenden Angehörigen

1.1 Grundbetrag für die/den Wohnungssuchende/n (eine Person)		Euro	20.420,--
1.2 Grundbetrag für Zwei-Personenhaushalte		Euro	24.600,--
1.3 Zuzüglich je 5.660 Euro für _____ weitere(n) Angehörige (n)	+	Euro	
1.5 Zuzüglich je 740 Euro für Kinder im Sinne des § 32 Abs. 1 bis 5 EStG	+	Euro	
1.6 Maßgebende Einkommensgrenze	=	Euro	
<b>2. Gesamteinkommen</b> (Nummer 11 Einkommensgrenze)	-	Euro	

**3. Ergebnis**

3.1  Die Einkommensgrenze wird überschritten.

Die Überschreitung beträgt →	Euro	=	%
------------------------------	------	---	---

3.2  Die Einkommensgrenze wird unterschritten.

Die Unterschreitung beträgt →	Euro	=	%
-------------------------------	------	---	---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter/in Wohnungsbehörde