

Anlage zum Wohnberechtigungsschein

Einkommenserklärung

(Einkünfte i.S. des § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes (EstG) sowie weitere steuerfreie Einnahmen)

Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen	Antragsteller/in	Vermerke des Amtes:
A Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung, Anwärterbezug, Gratifikation, Provisionen u.a. (brutto) (auch vom Arbeitgeber pauschal versteuerter Arbeitslohn) Urlaubsgeld Weihnachtsgeld, 13. oder 14. Gehalt/Lohn Versorgungsbezüge Pension, Ruhegeld, Witwengeld, Waisengeld u.a. Bezüge aus früheren Dienstleitungen (Betriebsrente/Werksrente)	nein ja/monatlich € nein ja/monatlich € nein ja/monatlich € nein ja/monatlich €	
B Einkünfte aus Kapitalvermögen Zinsen und Erträge aus Guthaben, Einlagen, Bausparguthaben, festverzinslichen Wertpapieren, Beteiligungen, Aktien, Lebensversicherungen, stiller Gesellschafter, Beteiligungen u.a. (auch wenn Erträge niedriger sind als Sparer-Freibetrag und die Werbungskosten – 1585/3179 €)	nein ja/monatlich €	
C Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	nein ja/monatlich €	
D Einkünfte aus Gewerbebetrieb	nein ja/monatlich €	
E Einkünfte aus selbständiger Arbeit	nein ja/monatlich €	
F Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	nein ja/monatlich €	
G Sonstige Einkünfte Altersrente, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrente Witwenrente/Waisenrente	nein ja/monatlich € nein ja/monatlich €	

Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen	Antragsteller/in	Vermerke des Amtes:
---	------------------	---------------------

Sonstige Renten aus (bitte angeben)	nein ja/monatlich €	
Einnahme aus Unterhaltsleistungen, soweit sie vom Geber als Sonderausgaben nach dem Einkommenssteuergesetz abgezogen werden können	nein ja/monatlich €	
Sonstige wiederkehrende Bezüge	nein ja/monatlich €	
H Weitere Einnahmen		
Rentenleistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz, SVG oder entsprechenden Gesetzen	nein ja/monatlich €	
Lohnersatzleistungen § 32 b EstG wie Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Mutterschaftsgeld u.a.	nein ja/monatlich €	
Ausbildungsbeihilfe nach dem BAFöG, HAFöG, Arbeitsförderungsgesetz (AFG) u.a.	nein ja/monatlich €	
Unterhaltsleistungen a) wenn nicht unter G aufgeführt b) Leistungen nach dem Unterhaltsvorschutzgesetz (UVG)	nein ja/monatlich €	
Hilfe zum Lebensunterhalt	nein ja/monatlich €	
I Ergänzende Angaben zur Ermittlung des Gesamteinkommens		
Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet?	nein	ja
Werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenvers. oder lfd. Beiträge zu öff. oder priv. Vers. entrichtet?	nein	ja
Rentenvers. od. lfd. Beiträge zu öff. od. priv. Vers. od. ähnlichen Einrichtungen entrichtet?	nein	ja
Haben Sie erhöhte Werbungskosten zu den Einkünften, A, B, G, H?	nein	ja
Wird sich Ihr Einkommen in den nächsten 12 Monaten ändern?	nein	ja
Grund:		
Sind Sie schwerbehindert?	nein	ja GdB: %
Sind Sie häuslich pflegebedürftig?	nein	ja
Sind Sie und Ihr/e Ehepartner/in beide unter 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet?	nein	ja (Heiratsurkunde bitte vorlegen)
Leisten Sie Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen?	nein	ja an: monatlich: €
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben		
Neustadt (Hessen),		
	Unterschrift:	