

# Einkommenserklärung 1

für die soziale Wohnraumförderung

Universitätsstadt Siegen

Der Bürgermeister



Name: \_\_\_\_\_

geb: \_\_\_\_\_

## 1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreien Beträgen:

Monat:

	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

Monat:

	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

€

## 2. Weitere Einkünfte aus:

<input type="checkbox"/> Vermietung/ Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbstständige Arbeit/Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Land-/Forstwirtschaft
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
		<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte

€ Monat	€ Jahr
€ Monat	€ Jahr

€

## 3. Jahresbezogene Leistungen und einmalige Einnahmen:

Weihnachtsgeld	€
Urlaubsgeld	€
zusätzliche Monatsgehälter	€
Sonstige zusätzliche Leistungen	€

€

## 4. Steuerfreie Beträge der vergangenen 12 Monate

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 1	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 2	<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung
---	---	---	---

<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit	<input type="checkbox"/> Bafög	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	--------------------------

€ Tag	€ Woche
€ Monat	€ Jahr

€

## 5. Werbungskosten (pauschal oder in nachgewiesener Höhe):

Pauschal: 1.000,00 € Erwerbstätige, 102,00 € Rentner, 200,00 € steuerfreies Erwerbseinkommen

Betrag laut Steuerbescheid des letzten Jahres

€

€

## 6. Einkommensveränderungen:

Seite 1

gegenüber den Nr. 1 - 5 aufgeführten Einkünften/Werbungskosten der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragsstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit in den nächsten 12 Monaten zu erwarten sind:

Erhöhung ab: \_\_\_\_\_ neuer Betrag: \_\_\_\_\_ €

Verringerung ab: \_\_\_\_\_ neuer Betrag: \_\_\_\_\_ €

Begründung der Einkommensveränderung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ €

**7. Beiträge zur Kranken-/Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Steuern:**

O Kranken-/Pflegeversicherung: \_\_\_\_\_ € max. 10 % \_\_\_\_\_ €

O Renten-/Lebensversicherung: \_\_\_\_\_ € max. 12 % \_\_\_\_\_ €

O Steuern: \_\_\_\_\_ € max. 12 % \_\_\_\_\_ €

\* Beträge sind nur bei freiwilligen Leistungen einzutragen!

**Anrechenbares Jahreseinkommen:** \_\_\_\_\_ €

**8. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder:**

_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
---------	---------	---------	---------

**Gesamteinkommen:** \_\_\_\_\_ €

**9. Frei- und Abzugsbeträge**

**9.1 Allgemeine Freibeträge:**

a) Junges Ehepaar mit Kind (beide Ehepartner unter 41 Jahren und nicht länger als 5 Jahre verheiratet):

Datum der Eheschließung: 4.000,00 € \_\_\_\_\_ €

b) 2-Personen-Haushalt: 4.000,00 € \_\_\_\_\_ €

**9.1 Schwerbehinderte Haushaltsmitglieder:**

a) Pflegestufe I oder Schwerbehinderung 50 - 79 % 665,00 € x \_\_\_\_\_ €

b) Pflegestufe II oder Schwerbehinderung 80 - 99 % 1.330,00 € x \_\_\_\_\_ €

c) Pflegestufe I oder II und Schwerhinderung unter 80 %  €

d) Pflegestufe III oder Schwerbehinderung 100 %  €

## 9.2 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen:

Die unterhaltsberechtigten Person/en gehört/gehören:

a) als Familienmitglied/er zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in Berufsausbildung (bis zu 4.000,00 €/Person) \_\_\_\_\_ €

b) nicht zum Haushalt. Es handelt sich um eine/n dauernd getrennt lebende/n oder bisherige/n Ehegattin/Ehegatten/Lebenspartner (bis zu 8.000,00 €/Person) \_\_\_\_\_ €

c) nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden für eine nicht zum Haushalt rechnende Person gezahlt, z.B. Kinder (bis zu 4.000,00 €/Person) \_\_\_\_\_ €

Höhere Unterhaltsleistungen als die v.g. sind nur anrechenfrei, wenn sie in einer Unterhaltsvereinbarung, einem Unterhaltstitel oder Bescheid festgestellt werden.

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_ €

Ich versichere, dass die vorstehende Einkommenserklärung richtig und vollständig ist. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben unter Nr. 1, 3, 4, 6 und 7 wird bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

## Feststellung der Behörde

### Einkommengrenze:

Grundbetrag 1 Person  €

Seite 3

Grundbetrag 2 Personen  €

Mehrbetrag für \_\_\_\_\_ weitere Angehörige

 €

Mehrbetrag für \_\_\_\_\_ Kinder

 €

Maßgebliche Einkommensgrenze

 €

Gesamteinkommen

 €

## Ergebnis:

- a) Die Einkommensgrenze wird überschritten.  
Die Überschreitung beträgt \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ %.
- b) Die Einkommensgrenze wird unterschritten  
Die Unterschreitung beträgt \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ %.

## Abschlussverfügung:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Gebühr: \_\_\_\_\_ €

4. Zur Gebührenliste/Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

5. Zur WBS-Liste/Nr. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift