

Einkommenserklärung 2

für die soziale Wohnraumförderung

Universitätsstadt
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"/> 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:

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: _____ €

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