

Einkommensrechnung zur Vorabprüfung der Förderfähigkeit

1. Jahresbruttoeinkommen (einschließlich Sonderzahlungen und Zusatzleistungen)

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
1.1. Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
1.2. Einnahmen aus Kapitalvermögen	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
1.3. Einkünfte aus VuV, selbst. Arbeit, Landu.Forstwirtsch.,sonstige	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR

2. steuerfreie Einnahmen

(Jahresbetrag)

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Werbungskosten pro Jahr

bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit Pauschbetrag 1000,00 EUR
 bei Renteneinkünften Pauschbetrag 102,00 EUR
 bei Einkünften aus Kapitalvermögen Pauschbetrag 51,00 EUR, bei Ehegatten 102,00 EUR

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4. Zwischensumme

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

5.1. Pauschalwert für Steuern und Sozialabgaben

5.2. Zahlen Sie Pflichtbeiträge zur Krankenkasse? Wenn ja, Betrag aus Zeile 5.1. eintragen.	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Oder zahlen Sie freiwillige Beiträge? (Maximalbetrag Zeile 5.1)

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.3. Zahlen Sie Pflichtbeiträge zur Rentenversicherung? Wenn ja, Betrag aus Zeile 5.1 eintragen!	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Oder zahlen Sie freiwillige Beiträge? (Maximalbetrag Zeile 5.1)

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.4. Steuern vom Einkommen (Max. Zeile 5.1)	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6. Jahreseinkommen:

<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Sollte sich bei einer Person ein negativer Betrag ergeben, ist bei dieser das Jahreseinkommen mit 0,00 EUR anzugeben.

7. **Jahreseinkommen alle HH-Mitglieder:** EUR

8. **Frei- und Abzugsbeträge**

8.1. zu berücksichtigende Kinder: EUR
Anzugeben ist hier die Anzahl der Kinder unter 12 Jahren bei allein Erziehenden, die berufs- oder ausbildungs-
bedingt nicht bloß kurzfristig nicht zu Hause sind und der Kinder zwischen 16 und 24 Jahren mit eigenem Einkommen.

8.2. zu berücksichtigendes Einkommen der Kinder EUR Abzugsbetrag: EUR
(max. 600,00 EUR) EUR
 EUR

8.3. Anzahl Behinderte
mit Grad der Behinderung 80 <> 100 EUR
mit Grad der Behinderung < 80 EUR

8.4. Junges Ehepaar Sind Sie nicht länger als 5 Jahre verheiratet und haben beide das 40. Lebensjahr
noch nicht vollendet? Dann tragen Sie hier bitte 4.000,00 EUR ein! EUR

9. **Unterhaltsleistungen**
(Jahresbeträge)

an 1. Person EUR Es können folgende Beträge abgesetzt werden:
→6.000,00 EUR für einen geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden
an 2. Person EUR Ehegatten
→3.000,00 EUR für einen Haushaltsangehörigen, der auswärts untergebracht
an 3. Person EUR ist und sich in der Berufsausbildung befindet
→3.000,00 für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person
an 4. Person EUR gesamt: EUR

10. **anzurechnendes Gesamteinkommen:** EUR

Ihr anzurechnendes Gesamteinkommen beträgt: EUR

Bitte vergleichen Sie nun Ihr anzurechnendes Gesamteinkommen mit der für Ihren Haushalt zulässigen Einkommensgrenze. Wenn es den dort genannten Betrag nicht übersteigt, liegt Ihr Einkommen wahrscheinlich im förderfähigen Bereich.

Einkommensgrenzen (in EUR)

Zahl der Personen, die zum HH gehören	Einkommensgrenze
2-Personen-Haushalt (2 Erwachsene)	25.200,00
3-Personen-Haushalt (2 Erwachsene + 1 Kind)	31.640,00
4-Personen-Haushalt (2 Erwachsene + 2 Kinder)	38.080,00
5-Personen-Haushalt (2 Erwachsene + 3 Kinder)	44.520,00
6-Personen-Haushalt (2 Erwachsene + 4 Kinder)	50.960,00
2-Personen-Haushalt (1 Erwachsener + 1 Kind)	23.240,00
3-Personen-Haushalt (1 Erwachsener + 2 Kinder)	29.680,00
4-Personen-Haushalt (1 Erwachsener + 3 Kinder)	36.120,00
5-Personen-Haushalt (1 Erwachsener + 4 Kinder)	42.560,00
6-Personen-Haushalt (1 Erwachsener + 5 Kinder)	49.000,00
zzgl. für jeden weiteren Erwachsenen	5.740,00
zzgl. für jedes weitere Kind	700,00

Dieser Rechner dient nur zur ersten Information – die endgültige Prüfung über die Förderfähigkeit wird nach Vorlage aller Unterlagen in der Investitionsbank Sachsen-Anhalt vorgenommen.