

Anlage 1 a

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Die hinterlegten Felder werden von der IB ausgefüllt.

Einkommenserklärung des Antragstellers
Nach § 9 Wohraumbefreiungsgesetz

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an .

Bitte beachten sie die Erläuterungen zum Antrag.

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

Name, Vorname
Anschrift

1. Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Ruhegelder, Betriebsrenten) und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR
	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR
	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR
	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR
	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR
	Monat	200_	EUR	Monat	200_	EUR

1.2 Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) - ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag - in Höhe von

jährlich	EUR	EUR
----------	-----	-----

1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus
 Vermietung und Verpachtung selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) Land- und Forstwirtschaft sonstige Einkünfte (z. B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen)

EUR	EUR
-----	-----

Summe

EUR

2. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag:

Weihnachtsgeld	EUR	EUR
Urlaubsgeld	EUR	EUR
zusätzliche Monatsgehälter	EUR	EUR
sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge	EUR	EUR

Summe

EUR

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art _____ (u. a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen; etc. – siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag)

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	Jahresbetrag EUR
---	-----	--------------------

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR	Jahresbetrag EUR
---	-----	--------------------

Summe

EUR

Anlage 1 a

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

Begründung	
Jahresbeträge	EUR

Summe

EUR

5. Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt
Summe der positiven Einkünfte 200_

EUR

6. Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind

6.1 keine Einkunfterhöhung Einkunftsverringerung

6.2 Gründe

	EUR	EUR
--	-----	-----

monatlich einmal jährlich ab

Jahresbetrag EUR

7. **Zwischensumme**

Betrag lt. Nr.

1

2

3

5

6.2

abzüglich 4

EUR

8. **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte:

8.1 Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeträge

Name und Anschrift der Krankenkasse

Jahresbeitragssumme

EUR

8.2 Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse
--

Jahresbeitragssumme

EUR

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4 keine der unter Nrn. 8.1 - 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 **Pauschaler Abzug** %

EUR

9. **Jahreseinkommen**
(Betrag lt. Nr. 7 abzüglich Betrag lt. Nr. 8.5)

EUR

10. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen

Anlage 1 a

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte/in (1) familienangehörig (2) Lebenspartner/in i. S. d. LPartG (3) nicht familienangehörig (4)	Beruf (freiwillige Angabe)	Datum der Aufnahme in den Haushalt
1	2	3	4	5
10.1.				
10.2.				
10.3.				
10.4.				

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

11. Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 10. _____ angegebene(n) Person(en) eigenes Einkommen weder in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden.
Für die weitere(n) Person(en) füge ich die Anlage 1 b (Einkommenserklärung für Haushaltsangehörige) und ggf. die Einkommensteuererklärung bei.

12. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommenserklärung(en)

	EUR
--	-----

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

- 13.1 - Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind -

- Für das/die unter Nr. 10. _____ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt/Kinderfreibetrag gewährt

600,00 EUR x	Kind(er)	
		EUR

- 13.2 - Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren

Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich EUR
- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich EUR
- aufgeführt unter Nr. 10.	-	jährlich EUR

Freibetrag (max. 600,00 EUR je Kind)	EUR
--------------------------------------	-----

- 13.3 - Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern

Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

- mit einem Grad der Behinderung von 100
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

- mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 und häuslich pflegebedürftig
i. S. d. § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

4.500,00 EUR x (Personenzahl)	EUR
-------------------------------	-----

- mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und häuslich pflegebedürftig
i. S. d. § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. _____

2.100,00 EUR x (Personenzahl)	EUR
-------------------------------	-----

- 13.4 - Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat -

Anlage 1 a

Datum der Eheschließung EUR
(Freibetrag 4.000,00 EUR)

13.5 **Zwischensumme** EUR
(Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.1 - 13.4)

13.6 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen
Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:
 selbst aufgeführt unter Nr. 10. ____

an folgende Person:

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

Betragshöhe pro unterhaltener Person:
 monatlich jährlich EUR

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

13.6.1 Die unterhaltsberechtigte(n) Person(en) gehört/gehören
 als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in Berufsausbildung
 nicht zum Haushalt; es handelt sich **nicht** um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatte(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 EUR je Person)

EUR

13.6.2 nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatte(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 6.000,00 EUR je Person)

EUR

14. **Gesamteinkommen** EUR
(Betrag lt. Nr. 13.5 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.6 - 13.6.2)

15. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.
Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort, Datum)

Unterschrift

16. **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

- Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)
- Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XI)
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- _____
- _____
- _____
- _____

Anlage 1 a

Feststellung der IB

1. **Einkommensgrenze**
Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n)/Wohnungsinhaber(in) und die zum Haushalt rechnenden Personen
- 1.1 Grundbetrag für Einpersonenhaushalt 12.000,00 EUR
- 1.2 Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt 18.000,00 EUR
- 1.3 zuzüglich je 4.100,00 EUR für ____ weitere(n) Angehörige(n) EUR
- 1.4 zuzüglich je 500,00 EUR für ____ Kind(er) i. S. v. § 32 EUR
Abs. 1-5 EStG
- Gesamt** EUR
2. **Gesamteinkommen** EUR
3. **Ergebnis**
- 3.1 Die Einkommensgrenze wird überschritten
Die Überschreitung beträgt EUR = %
- 3.2 Die Einkommensgrenze wird unterschritten
Die Unterschreitung beträgt EUR = %
4. **Abschlußverfügung:**

(Ort, Datum)

Unterschrift