

Einkommenserklärung

zum Antrag „Förderung selbst genutztes Wohneigentum“ vom

Alle Betragsangaben in Euro. Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung notwendig.

Name, Vorname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

1) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezüge

steuerpflichtige Einkünfte im Kalenderjahr vor Antragstellung

01.01. bis 31.12.20__

Betrag

steuerpflichtige Einnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen

| Monat | Jahr | Betrag | Monat | Jahr | Betrag |
|----------------------|------|----------------------|----------------------|------|----------------------|
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |

steuerpflichtige Sonderzuwendungen

Weihnachtsgeld

Urlaubsgeld

sonstige Leistungen

Betrag in den letzten
12 Monaten vor Antragstellung

In den nächsten 12 Monaten
zu erwartender Betrag

Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben:

nein

ja, ab dem

Erhöhung Verringerung

neuer Betrag: Betrag monatlich/jährlich^{*)}

^{*)} nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung

Der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin ist beschäftigt seit

unbefristet

befristet bis

Bestätigungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffer 1 wird bestätigt.

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

Ort, Datum

Stempel, Unterschriften

Name, Vorname

2) Weitere Einkünfte

2.1) Renten

(Alters-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeitsrenten, Witwen-/Waisenrenten
Betriebs-/Werksrenten, Zusatzversorgungsrente)

Betrag monatlich

Betrag jährlich

2.2) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

2.3) Einkünfte aus Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit (Gewinn)

2.4) Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (Gewinn)

2.5) Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG sowie Unterhaltsvorschuss)

2.5.1) Unterhaltsleistungen steuerfrei

Betrag monatlich

2.5.2) Unterhaltsleistungen steuerpflichtig

Betrag monatlich

2.6) Ausländische Einkünfte

Betrag monatlich/jährlich^{*)}

2.7) Vom Arbeitgeber pauschal besteuarter Arbeitslohn (z.B. 450-Euro-Job)

Betrag monatlich

2.8) Arbeitslosengeld I

^{*)} nicht Zutreffendes bitte streichen

Betrag
täglich/monatlich/jährlich^{*)}

3) Werbungskosten

(bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit, Versorgungsbezügen)

Betrag

erhöhte Werbungskosten

Betrag

4) Kinderbetreuungskosten (i.S. § 10 Abs. 1 Nr. 5 EStG)

Bestätigung der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Die Richtigkeit der Angaben zu Ziffer/n wird bestätigt:

| | |
|------------|----------------------|
| Ort, Datum | Stempel/Unterschrift |
|------------|----------------------|

Name, Vorname

5) Steuern, Kranken- und Rentenversicherung

Ich zahle:

- Einkommens-, Lohn- und Kirchensteuer
- Beiträge zu einer Krankenversicherung
- Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlichen Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z.B. Lebensversicherung)

6) Unterhaltszahlungen

Ich zahle an folgende Personen Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung

| | Betrag jährlich |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Änderung der Einkünfte (Ziffern 2 bis 6)

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften/Angaben/Ziffer(n) haben sich dauerhafte Veränderungen ergeben, bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten ab Antragstellung mit Sicherheit dauerhafte Veränderungen ergeben:

- nein
- ja, ab dem
- Erhöhung Verringerung neuer Betrag:

*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Begründung

Bestätigung der Antragstellerin/des Antragstellers, der/des Haushaltsangehörigen

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in dieser Erklärung und in den ergänzenden Unterlagen strafbar sein können. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt,

zuständiges Finanzamt

Steuernummer

Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |

Folgende Belege habe ich als Nachweis beigefügt

- Vordruck „Anlage zur Einkommenserklärung/Angaben zum Haushalt“ (nur einmal je Haushalt)
- Lohn-/Gehaltsbescheinigungen
- letzter Einkommenssteuerbescheid
- letzte Einkommenssteuererklärung
- aktueller Rentenbescheid/aktueller Bescheid über Versorgungsbezüge
- Arbeitslosengeldbescheid
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten (z.B. Steuerbescheid, Bestätigung Finanzamt)
- Nachweis über die geleisteten Kinderbetreuungskosten
- Nachweis über freiwillige Beiträge zur Krankenversicherung
- Nachweis über freiwillige Renten- und Lebensversicherungsbeiträge
- Nachweis über die gesetzliche Unterhaltsverpflichtung und Höhe der Unterhaltszahlungen
- Nachweis über erhaltene Unterhaltsleistungen/Unterhaltsvorschuss Antragsteller/in und Angehörige
- sonstige Nachweise

Für die Prüfung, ob Kinder zu berücksichtigen sind:

- Schwangerschaftsbestätigung/Mutterpass
- Nachweis Kindergeld

Für die Ermittlung der anrechenfreien Beträge sind gegebenenfalls erforderlich:

- Heiratsurkunde bzw. Lebenspartnerschaftsurkunde
- Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid nach §69 Abs. 1 SGB IX
- Nachweis der Pflegebedürftigkeit

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass in Einzelfällen weitere Unterlagen erforderlich werden können.