

Anlage zu Nr. 7. ____ der Einkommenserklärung vom _____

Einkommenserklärung für die soziale Wohnraumförderung von haushaltsangehörigen Personen

(Zuständige Stelle: Stadt Erkelenz, Baubetriebs- und Grünflächenamt, Johannismarkt 17, 41812 Erkelenz, Zimmer 335)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Beruf (Angabe freiwillig)

1. Meine **steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen** aus nichtselbständiger Arbeit /Versorgungsbezügen betragen im vergangenen Kalenderjahr vor Antragstellung/vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendung und steuerfreie Einnahmen

01.01. bis 31.12.20 ____ **Betrag:** _____ **EURO**

Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen:

Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Gesamt:			EURO:

2. **Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte:**

- Renten
- Vermietung und Verpachtung
- selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb
- Land- und Forstwirtschaft
- Kapitalvermögen
- Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG)
- Unterhaltsleistungen steuerfrei
- Unterhaltsleistungen steuerpflichtig
- ausländische Einkünfte
- vom Arbeitgeber pauschal besterter Arbeitslohn (z. B. 400 Euro-Job)
- Arbeitslosengeld 1

Betrag des letzten
Kalenderjahres

Betrag in den letzten
12 Monaten

_____ EURO

_____ EURO

3. **Steuerpflichtige Sonderzuwendungen**

	Betrag des letzten Kalenderjahres	Betrag in den letzten 12 Monaten
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	_____ EURO	_____ EURO
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	_____ EURO	_____ EURO
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen	_____ EURO	_____ EURO
(Art der Leistung: _____)		

4. **Bisherige Werbungskosten** (pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe)

Pauschbetrag

erhöhte Werbungskosten _____ EURO

5. **Einkunftsveränderungen** gegenüber den Nrn. 1 – 4 aufgeführten Einkünften/ Werbungskosten der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

Einkunfterhöhung ab dem _____ Einkunftsverringerung ab dem _____

Begründung: _____ Betrag: _____ EURO

6. **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte:

- a. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen **Krankenversicherung (12 % Abzug)**
- freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse (Nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge (Belege sind beizufügen): Jahresbeitragssumme: _____ EURO
--

- b. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen **Rentenversicherung (12 % Abzug)**
 ausschließlich freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

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

(Nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge (Belege sind beizufügen):

Jahresbeitragssumme: _____ EURO

Für die Abzüge Kranken- und Rentenversicherung spielt das gesamte Einkommen eine Rolle.

- c. **Steuern vom Einkommen**

(12 % Abzug nur von dem Einkommen, von dem auch Steuern bezahlt wurden)

(Einkommen-, Lohn, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

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 in den Nrn. 1 – 6 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

Ferner willige ich ein, dass das Baubetriebs- und Grünflächenamt der Stadt Erkelenz Informationen, insbesondere zu evtl. früherem Leistungsbezug direkt bei anderen Behörden einholt (erhebt und übermittelt bekommt) und die gewonnenen Erkenntnisse im Antragsverfahren berücksichtigt.

Auch stimme ich der Weitergabe der o.a. Daten zwecks Wohnungsvermittlung an den Vermieter/Hausverwalter/Wohnungsverwalter zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Erklärung mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort und Datum:	Unterschrift:
----------------	---------------