

EINKOMMENSERKLÄRUNG / VERDIENSTBESCHEINIGUNG

Zur Prüfung der Einkommensverhältnisse nach §§ 13-15 WFNG NRW (Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen)

Stichtag / Tag der Antragstellung:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf / Tätigkeit
	Telefon-Nr.

1. Meine **steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen** aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. **Lohn, Gehalt, Pension, Werk-/ Betriebs-/Zusatzrente**) betragen –**ohne** Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Bezüge

- 1.1 im letzten Kalenderjahr vor dem Stichtag (bei Auszubildenden siehe auch Nr. 6):

Monat / Jahr		Monat / Jahr	
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro
Gesamtbetrag:			Euro

- 1.2 Meine im Monat des Stichtages (____) bezogenen steuerpflichtigen Bruttoeinkommen betragen Euro

1.3	Sonderzuwendungen:	in den letzten 12 Monaten <u>vor</u> dem Stichtag gezahlt:	<u>ab</u> dem Stichtag zu erwarten:
	Weihnachtsgeld	Euro	Euro
	Urlaubsgeld	Euro	Euro
	Zusätzliche Monatsgehälter/ Sonstige zusätzliche Leistungen Sachbezüge	Euro	Euro

2. Steuerfreie oder sonstige Einkünfte im letzten Kalenderjahr vor dem Stichtag (bei Veranlagung zur Einkommenssteuer siehe auch Nr. 3):
z.B.: Leistungen des Arbeitsamtes/Sozialamtes, Unterhaltsleistungen, Bezug von Alters-, Witwer-, Witwen-, Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente, geringfügige Beschäftigung –400 Euro-Job- usw.)

Monat / Jahr	Art der Einkünfte		Monat / Jahr	Art der Einkünfte	
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
		Euro			Euro
Gesamtbetrag:					Euro

3. ☐ Ich beziehe –ausschließlich oder zusätzlich- Einkünfte aus

☐ selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb
oder Land- und Forstwirtschaft

☐ Vermietung und Verpachtung
☐ Kapitalvermögen

und werde zur Einkommenssteuer veranlagt

☐ ja ☐ nein

Die Summe der positiven Einkünfte des Jahres _____ nach Abzug der
Werbungskosten beträgt:

Euro

Bitte Fotokopie des letzten Steuerbescheides beifügen und/oder durch den/die Steuerberater/in (siehe unten Nr. 8) oder durch das Finanzamt (siehe unten Nr. 9) bestätigen lassen.

4. **Werbungskosten**

☐ pauschal

☐ höherer Betrag lt. Steuerbescheid des Vorjahres (bitte in Kopie beifügen): _____ Euro

5. **Einkommensveränderungen** gegenüber den unter Nummern 1 bis 4 aufgeführten Einkünften und/oder Werbungskosten, die bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind:

☐ ja

☐ Einkommens**erhöhung**

☐ Einkommens**verring**erung

Begründung für die Einkommenserhöhung bzw. –verring

Der neue Betrag lautet:

☐ monatlich: ☐ einmal jährlich Euro ab dem:

6. ☐ Ich bin **Auszubildende(r)** ab /seit _____ (Beginn) bis zum _____ (Ende).
(bitte ggf. Ausbildungsvertrag in Kopie beifügen)

7. **Steuern, Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge sowie Rentenversicherungsbeiträge.** Ich entrichte:

7.1	☐ Pflichtbeiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung	☐ freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge In Höhe von _____ Euro monatlich. (bitte Nachweis beifügen) Name der Krankenkasse/-versicherung:
7.2	☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	☐ freiwilligen Renten-/Lebensversicherungsbeiträge o.ä. in Höhe von _____ Euro monatlich. (bitte Nachweis beifügen) Name des Versicherers, Renten- Pensions- oder Versorgungskasse:
7.3	Steuern vom Einkommen ☐ ja ☐ nein	
7.4	☐ Ich entrichte keine der unter Nummern 7.1 –7.3 aufgeführten Zahlungen	

8. Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1 bis 7 wird bestätigt.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. Steuerberaters

Wird von der Behörde ausgefüllt !

Einkommen: _____ Euro

abzgl. Werbungskosten _____ Euro

abzgl. ☐ 10% ☐ 20% ☐ 34% _____ Euro

anrechenbares Einkommen: _____ Euro

Wird von der Behörde ausgefüllt !

Einkommen: _____ Euro

abzgl. Werbungskosten _____ Euro

abzgl. ☐ 10% ☐ 20% ☐ 34% _____ Euro

anrechenbares Einkommen: _____ Euro

9. Zu meinem Haushalt gehören zum Zeitpunkt der Antragstellung folgende Personen:

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Haushaltsvorstand	Einkommen
9.1	Antragsteller		-----	☐ ja ☐ nein
9.2				☐ ja ☐ nein
9.3				☐ ja ☐ nein
9.4				☐ ja ☐ nein
9.5				☐ ja ☐ nein
9.6				☐ ja ☐ nein

Falls Einkommen erzielt wird, ist von jede/r/m Haushaltsangehörigen eine gesonderte Einkommenserklärung auszufüllen und beizufügen.

Wird von der Behörde ausgefüllt !

_____ Euro + _____ Euro + _____ Euro = _____ Euro

10. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Absetzungsbeträgen

10.1 ☐ Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert/häuslich pflegebedürftig
Lfd.-Nr.: 9. _____ (Kopie des Schwerbehindertenausweises ist beigelegt)

Häuslich pflegebedürftig: ☐ ja Stufe _____ ☐ nein

10.2 ☐ Ich habe innerhalb der letzten 5 Jahre vor der Antragstellung geheiratet.
Sowohl ich als auch mein Ehepartner sind jünger als 40 Jahre und haben
mindestens ein Kind.

Datum der Eheschließung: _____

10.3 ☐ Ich/mein Haushaltsangehöriger (lfd.-Nr. 9. _____) habe/hat Unterhaltszahlungen
zu leisten.

Unterhaltsempfänger: _____

- ☐ frühere/r oder dauernd getrennt lebender Ehepartner/in oder Lebenspartner/in
☐ zum Haushalt gehörende Person, die auswärts untergebracht ist
☐ nicht zum Haushalt gehörende Person

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Monatsbetrag: _____ Euro

- ☐ Der Unterhalt wird aufgrund einer notariell beurkundeten Unterhaltsvereinbarung/
eines Unterhaltstitels/eines Unterhaltsbescheides gezahlt.

10.4 ☐ Zwei – Personen - Haushalt

Wird von der Behörde
ausgefüllt!

./ . _____ Euro

./ . _____ Euro

./ . _____ Euro

./ . _____ Euro

= _____ Euro

Gesamteinkommen

11. **Ich bin damit einverstanden, dass Einkommensunterlagen bzw. Bewilligungsbescheide vom
Jobcenter/Sozialamt angefordert werden.**

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

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Feststellungen der Behörde

1. Einkommensgrenze

Ein-Personen-Haushalt 18.430,00 Euro

/ Zwei-Personen-Haushalt 22.210,00 Euro

Die Einkommensgrenze beträgt für den Antragsteller: _____ Euro

Zuzüglich 5.100,00 Euro je weitere Person: _____ Euro

Zuzüglich 660,00 Euro Kind/er i.S.EStG _____ Euro

Maßgebliche Einkommensgrenze: _____ Euro

2. Gesamteinkommen: _____ Euro

3. Ergebnis:

Die Einkommensgrenze wird um _____ Euro = _____ % überschritten.

☐ Die Einkommensgrenze wird um _____ Euro = _____ % unterschritten.

4. ☐ ☐ Da offensichtlich ist, dass die Einkommensgrenze nicht überschritten wird, wurde auf eine detaillierte Berechnung verzichtet

5. Verwaltungsgebühr: _____ Euro

6. Abschlussverfügung: _____

Datum

i.A. _____
Unterschrift