

Anlage 1a

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

Einkommenserklärung der/des

Antragstellers

nach §10 des Belegungsbindungsgesetzes LSA und für den geförderten Wohnungsbau

Die hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so 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 _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	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

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) | <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> 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 Nacharbeit, 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

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

Begründung:
Jahresbeträge _____ EUR

Summe

_____ EUR

5. Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt
Summe der positiven Einkünfte 20__

_____ EUR

Anlage 1a

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

6.1 keine Einkunfterhöhung Einkunftsverringern

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 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse

Jahresbeitragssumme EUR

8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

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

Jahresbeitragssumme EUR

8.3 Steuern von 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.5)

	EUR
--	-----

10. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen

	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 1b (Einkommenserklärung für Haushaltsangehörige) und ggf. die Einkommensteuererklärung bei.

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

--

	EUR
--	-----

Anlage 1a

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 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 -

Datum der Eheschließung _____ (Freibetrag 4.000,00 EUR)	EUR
--	------------

13.5 **Zwischensumme**

(Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.1 – 13.4)

EUR

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)

_____ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich EUR

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

13.61 Die unterhaltsberechtigten 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) Ehegatten(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 EUR je Person)	EUR
--	------------

13.62 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**

(Betrag lt. Nr. 13.5 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.6 – 13.62)

EUR

Anlage 1a

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 und sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort, Datum)

Unterschrift

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

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
- Sozialhilfebescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- 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
- _____
- _____
- _____
- _____

Feststellung der Behörde

- | | | | |
|-----|--|---|---------------|
| 1. | Einkommensgrenze | Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n)/Wohnungsinhaber(in) und die zur Familie rechnenden Angehörigen | |
| 1.1 | <input type="checkbox"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt | | 12.000,00 EUR |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt | | 18.000,00 EUR |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> zuzüglich je 4.100 EUR für _____ weitere(n) Angehörige(n) | | |
| | | Gesamt | EUR |
| 2. | Gesamteinkommen | | EUR |
| 3. | Ergebnis | | |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird überschritten | | |
| | Die Überschreitung beträgt | EUR = | % |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird unterschritten | | |
| | Die Unterschreitung beträgt | EUR = | % |
| 4. | Abschlußverfügung: | | |

(Ort, Datum)

Unterschrift