

Anlage 1b

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

Einkommenserklärung der/des Haushaltsangehörigen
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 1b

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

Pauschaler Abzug %

EUR

9. Jahreseinkommen

(Betrag lt. Nr.7 abzüglich Betrag lt. Nr.5)

EUR

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

(Ort, Datum)

Unterschrift

11. 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
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
-
-
-