

Landkreis Rotenburg (Wümme)  
 Bauamt  
 Wohnraumförderstelle  
 Postfach 14 40  
 27344 Rotenburg (Wümme)

Eingang:

Anlage 1

**Einkommenserklärung  
 der haushaltsangehörigen Person  
 nach § 5 des Niedersächsischen  
 Wohnraum- und Wohnquartierfördergesetzes**

Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

<b>1</b>	<b>Haushaltsangehörige Person</b>		
	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
	E-Mail-Adresse	Telefon	
Staatsangehörigkeit		Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft, Lebenspartner/in verstorben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft, aufgehoben <input type="checkbox"/> eheähnliche Lebensgemeinschaft			
Erwerbsstatus <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Student/in oder Auszubildende/r <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Rentner/in oder Pensionär/in <input type="checkbox"/> sonstige Nichterwerbsperson			

**Die grau hinterlegten Felder bitte nicht ausfüllen!**

<b>2</b>	<b>2.1 Jahreseinkommen</b>					
	<b>2.1 Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn/Gehalt oder <b>Bruttorenten</b> ) in den letzten <b>zwölf Monaten vor Antragstellung</b>					
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	<b>Summe</b>					<b>€</b>
	<b>2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags)</b>				<input type="checkbox"/> keine	€/Jahr
<input type="checkbox"/> in Höhe von						
<b>2.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus				<input type="checkbox"/> keine	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft					€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/selbständige Arbeit					€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung					€/Jahr	
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte					€/Jahr	
<b>Summe Einkommen Nr. 2</b>					<b>€</b>	

<b>3</b>	<b>Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art:</b> <input type="checkbox"/> keine																																			
	a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:																																			
	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
	<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
	<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
	<input type="checkbox"/> Sachbezüge <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
	b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen <span style="float: right;">€/Jahr</span>																																			
<b>Summe Einkommen Nr. 3</b> <span style="float: right;">€</span>																																				
<b>4</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b> <input type="checkbox"/> keine in den letzten zwölf Monaten (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld):																																			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">Einnahmeart</th> <th style="width: 10%;">Betrag €</th> <th style="width: 10%;">pro</th> <th style="width: 10%;">Woche</th> <th style="width: 10%;">Monat</th> <th style="width: 10%;">Jahr</th> <th style="width: 15%;">Jahressumme</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </tbody> </table>	Einnahmeart	Betrag €	pro	Woche	Monat	Jahr	Jahressumme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Einnahmeart	Betrag €	pro	Woche	Monat	Jahr	Jahressumme																														
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																														
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																														
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																														
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																														
<b>Summe Einkommen Nr. 4</b> <span style="float: right;">€</span>																																				
<b>5</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b> <input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für <input type="checkbox"/> Einnahme Nr. _____ Betrag: <span style="float: right;">€</span>																																			
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 _____ Betrag: <span style="float: right;">€</span>																																			
<b>7</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b> <input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: _____ _____ <input type="checkbox"/> Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.																																			
<b>Zwischensumme</b>	Betrag Nr. 2 _____ € 3 _____ € 4 _____ € 6 _____ € 7 _____ € abzüglich 5 _____ € <span style="float: right;">€</span>																																			

<b>8</b>	<p><b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b></p> <p>Ich entrichte</p> <p>8.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung</p> <p>8.2 <input type="checkbox"/> <b>freiwillige</b> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.) Name und Anschrift der Krankenkasse</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>freiwillige</b> Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.) Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.</p> <p><input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: _____</p> <p>8.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)</p> <p>8.4 <input type="checkbox"/> <b>keine</b> der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen</p>
<b>Pauschaler Abzug _____ v. H. €</b>	
<b>anrechenbares Jahreseinkommen (Zwischensumme abzgl. pauschaler Abzug) €</b>	
<b>9</b>	<p><b>Vermögen</b></p> <p>Verfügen Sie über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.</b></p>	
Ort, Datum	Unterschrift