

Einkommenserklärung

der haushaltsangehörigen Person

Die grau hinterlegten Felder bitte nicht ausfüllen!

Bitte fügen Sie Einkommensnachweise (z. B. Gehaltsabrechnungen, Rentenbescheide, Bescheide über die Gewährung von Hilfe zum Lebensunterhalt, ALG I, bzw. II) für die letzten zwölf Kalendermonate vor Antragstellung bei.

1	Haushaltsangehörige Person						
	Familienname, Vorname			Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Anschrift							
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer							
2	2.1 Bruttoeinkommen (Arbeitslohn/Gehalt) oder Renten (Anmerkung 2) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung (Anmerkung 1)						
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
	Monat	20	€	Monat	20	€	
						Summe	€
	2.2	Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparerfreibetrages) <input type="checkbox"/> keine					€/Jahr
<input type="checkbox"/> in Höhe von							
2.3	Weitere Einkünfte (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 (außer Renten nach Nr. 2.1)					€/Jahr	
Summe Einkommen Nr. 2						€	
3	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art (Anmerkung 3): <input type="checkbox"/> keine						
	a)	in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:					
	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld					€/Jahr	
	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld					€/Jahr	
	<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter					€/Jahr	
	<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen					€/Jahr	
	<input type="checkbox"/> Sachbezüge					€/Jahr	
b)	in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen				€/Jahr		
Summe Einkommen Nr. 3						€	
4	Steuerfreie Einnahmen <input type="checkbox"/> keine						
	in den letzten zwölf Monaten (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Krankengeld, Sozialhilfe, Leistungen der Grundsicherung, Unterhaltsleistungen; Anmerkungen 4 und 5):						
	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"/>	€		
Summe Einkommen Nr. 4						€	

Die grau hinterlegten Felder bitte nicht ausfüllen!

5 Werbungskosten / Aufwendungen (Anmerkung 6)

Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend (1.000 € / bzw. bei Renteneinkommen 102 €).

Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für

Einnahme Nr. _____ Betrag: _____ €

Einnahme Nr. _____ Betrag: _____ €

6 Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anmerkung 7)

Summe der positiven Einkünfte 20 _____ Betrag: _____ €

7 Veränderungen meines Einkommens (Anmerkung 8)

Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.

Zwischensumme	Betrag Nr.	2	_____	€	
		3	_____	€	
		4	_____	€	
		6	_____	€	
		7	_____	€	
	abzüglich	5	_____	€	_____ €

8 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern (Anmerkung 9)

Ich entrichte

8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

8.2 **freiwillige** Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.)

Name und Anschrift der Krankenkasse

freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.)

Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse

Diese Beiträge zahle ich für mich.

Diese Beiträge zahle ich für: _____

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4 **keine** der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen

Pauschaler Abzug _____ v. H. €

anrechenbares Gesamteinkommen (Zwischensumme abzgl. pauschaler Abzug) €

9 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.

Ort, Datum Unterschrift