

Behörde

Eingangsstempel
Aktenzeichen

Anlage 1

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

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen

1 Haushaltsangehörige Person		
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)	Geburtsdatum
E-Mail-Adresse		Telefon
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort		Staatsangehörigkeit
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		
2 Jahreseinkommen		
2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3		
Monat		€
2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)		
in Höhe von		€/Jahr
2.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus		
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft		€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/selbstständiger Arbeit		€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung		€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte		€/Jahr

3	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art					
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						
4	Steuerfreie Einnahmen					
in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltsersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld.						
Einnahmeart		Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
				<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"/>
5	Werbungskosten / Aufwendungen					
<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.						
<input type="checkbox"/> Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für						
Einnahme:			Betrag:	€		
Einnahme:			Betrag:	€		
6	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt					
Summe der positiven Einkünfte 20			Betrag:	€		
7	Veränderungen meines Einkommens					
<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.						

8 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte

8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung8.2 freiwillige Beiträge zur Kranken- und PflegeversicherungName und Anschrift der Krankenkasse

 freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder LebensversicherungName 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

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. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift
