

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Einkommenserklärung für den geförderten Wohnungsbau

Alle Betragsangaben in Euro.

Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung notwendig.

Name, Vorname

Anschrift (Ort, Straße und Hausnummer)

1) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit/Versorgungsbezügen

a) steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung

Betrag

01.01. bis 31.12.20 _____

b) steuerpflichtige Einnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen.

| Monat | Jahr | Betrag | Monat | Jahr | Betrag |
|-------|------|--------|-------|------|--------|
| | 20 | | | 20 | |
| | 20 | | | 20 | |
| | 20 | | | 20 | |
| | 20 | | | 20 | |
| | 20 | | | 20 | |
| | 20 | | | 20 | |

maßgebliches Einkommen: a) oder b)

steuerpflichtige Sonderzuwendungen

Betrag in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung

in den nächsten 12 Monaten zu erwartender Betrag

| | |
|---------------------|--|
| Weihnachtsgeld | |
| Urlaubsgeld | |
| Sonstige Leistungen | |

Zwischensumme

Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich unbefristete Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit unbefristete Veränderungen ergeben:
 ab dem _____

Erhöhung

Verringerung

neuer monatlicher Betrag: _____

Begründung

Es haben sich keine Veränderungen ergeben.

2) Werbungskosten

(bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit, Versorgungsbezügen)

Pauschbetrag 1.230,00 Euro

erhöhte Werbungskosten

Zwischensumme

Übertrag

Übertrag

3) Weitere Einkünfte

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb | <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> Renten | |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (§ 22 EstG sowie Unterhaltsvorschuss) | <input type="checkbox"/> ausländische Einkünfte | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 1 | <input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber pauschal besteuarter Arbeitslohn (Minijob) |
| <input type="checkbox"/> täglich: | <input type="checkbox"/> monatlich: | <input type="checkbox"/> jährlich: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> täglich: | <input type="checkbox"/> monatlich: | <input type="checkbox"/> jährlich: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Werbungskosten Pauschbetrag 102,00 € | <input type="checkbox"/> Werbungskostenpauschale 1.230,00 € | <input style="width: 100px;" type="text"/> | | |

Zwischensumme

Änderung der Einkünfte zu Ziffer 3

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften/Angaben Ziffer/n haben sich dauerhafte Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten ab Antragstellung mit Sicherheit dauerhafte Veränderungen ergeben:

nein
 ja, ab dem

Erhöhung Verringerung neuer Betrag:

Begründung

4) Steuern, Kranken- und Rentenversicherung

Ich zahle:

- a) Einkommen-, Lohn- und Kirchensteuer
- b) Beiträge zu einer Krankenversicherung
- c) Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlicher Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z. B. Lebensversicherung)

Prozentualer Abzug:

| | | | |
|----------------|--|---|--|
| zu a) 12 % von | <input style="width: 150px;" type="text"/> | = | <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| zu b) 12 % von | <input style="width: 150px;" type="text"/> | = | <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| zu c) 12 % von | <input style="width: 150px;" type="text"/> | = | <input style="width: 150px;" type="text"/> |

Gesamtabzug

anrechenbares Jahreseinkommen

Bestätigung der Antragstellerin/des Antragstellers, der/des Haushaltsangehörigen

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in dieser Erklärung und in den ergänzenden Unterlagen strafbar sein können. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Ort, Datum Unterschrift(en)

Hinweis: Bei begründeten Zweifeln an der Richtigkeit Ihrer Angaben, kann die Bewilligungsbehörde gemäß § 14 Abs. 5 WFNG NRW eine Auskunft von Ihrem Arbeitgeber verlangen. Vor einem Auskunftersuchen wird Ihnen Gelegenheit zur Stellungnahme gegeben.

Ort, Datum Unterschrift(en)