Antra	ommenserklärung für geförderte Wohnungen gstellende Person endes bitte ankreuzen 図		 □ Beantragung einer Bezugsgenehmigung für geförderte Wohnungen □ Aufnahme in die Vormerkliste für Wohnungssuchende □ Freistellung □ Erlangung einer Zinsvergünstigung □ Beantragung von Fördermitteln 			
Name,	Vorname	<u> </u>			Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)			Telefonnumme	elefonnummer Beruf		
1.	Ich erzielte im Kalenderjahr vor der Antragstellung folg (Nachweise sind vorzulegen)*:	end	e Einkünfte	Bitte	Jahresbeträge eintragen	
1.1	□ steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit					
1.2	☐ Einkünfte aus selbständiger Arbeit				€	
1.3	☐ Einkünfte aus Gewerbebetrieb				€	
1.4	☐ Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung				€	
1.5	☐ Renteneinkünfte - Bruttobeträge -				€	
1.6	□ Versorgungsbezüge				€	
1.7	☐ Arbeitslosengeld I				€	
1.8	☐ Einkünfte aus Unterhaltsleistungen					
1.9	☐ Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung					
1.10	☐ Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft					
1.11	☐ Ausländische Einkünfte				€	
1.12	☐ Sonstige Einkünfte				€	
	☐ Sonstige Einkünfte				€	
* Als Einkommensnachweise gelten z. B. Einkommensteuerbescheide, Rentenbescheide, Arbeitslosengeldbescheide oder Vorauszahlungsbescheide. Sofern diese Nachweise nicht möglich sind, kann das Einkommen auch durch andere, geeignete Unterlagen nachgewiesen werden, insbesondere bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit durch eine Bestätigung des / der Arbeitgeber*in.						
2.	Bestätigung Arbeitgeber*in (nur erforderlich, wenn das Einke Steuerbescheid nachgewiesen v			einen		
	Die Richtigkeit der Angaben zu 1.1 und / oder 1.4 wird bestätigt:					
	Datum Unterschrift und Telefonnummer / Stempel Arbeitgeber*in					

3.	 Einkommensveränderungen □ Mein Einkommen hat sich seit dem 01.01. des letzten Kalenderjahres nicht dauerhaft verändert bzw. wird sich in den nächsten 12 Monaten auch nicht dauerhaft verändern. □ Mein Einkommen hat sich seit dem 01.01. des letzten Kalenderjahres dauerhaft verändert bzw. wird sich in den nächsten 12 Monaten dauerhaft verändern. 					
	Grund:					
	☐ Einkommensverringerung, ab _		neuer Betrag	:€ / mtl.		
	□ Einkommenserhöhung, ab _		neuer Betrag	:€ / mt		
	Sofern eine Veränderung des ster 01.01. des letzten Kalenderjahres bitte zusätzlich die Anlage I unterschreiben lassen.	einge	etreten oder mit Sicherh	eit in den nächsten 12 Monate	en zu erwar	ten ist,
4.	Werbungskosten Meine Werbungskosten für die Eink	ünfte	aus unselbständiger Arbe	eit sind höher als die Werbungsk	ostenpauso	chale.
	□ ja, meine Werbungskosten betra	gen _	€. Eir	Nachweis ist beigefügt.] nein	
5.	Steuern, Kranken- und Rentenver Bitte nur ankreuzen, wenn die Steue gen von anderen, wie z.B. von der erbracht werden. Die entsprechenden aktuellen Na	ern un n / vo	d Beiträge von Ihnen sel n der Arbeitgeber*in , de			
	☐ Ich zahle Steuern von den Einkür					
	☐ Ich zahle Beiträge zu einer gesetzlichen bzw. zu einer privaten Krankenversicherung					
	☐ Ich zahle Beiträge zur gesetzliche einer privaten Versicherung	en Rei	ntenversicherung bzw. en	trichte Beiträge für eine vergleic	hbare Leist	ung zu
	☐ Ich zahle weder Steuern noch Be	eiträge	zur Kranken- und Renter	nversicherung		
6.	Zu meinem Haushalt gehören zum Zeitpunkt der Antragstellung folgende Personen:					
	Name, Vorname		Geburtsdatum	Stellung zur antragstellenden Person		ommen anden
6.1	Antragstellende Person				□ ja	□ nein
6.2					□ ja	□ nein
6.3					□ ja	□ nein
6.4					□ ja	□ nein
6.5					□ ja	□ nein
6.6					□ ja	□ nein
6.7					□ ja	□ nein
6.8					□ ja	□ nein

7.	Einkommensveränderungen bei den zum Haushalt gehörenden Personen Werden sich die Einkünfte der unter Ifd. Nr. 6.1 bis 6.8 genannten Person/en aus heutiger Sicht in den nächsten 12 Monaten ab der Antragstellung verändern?					
	□ ja, Name der Person:					
	Grund:					
	ab wann:					
	Betrag: mtl. / €					
	□ nein					
8.	Haushaltsveränderungen ☐ In den nächsten 12 Monaten - ab der Antragstellung - wird sich mein Haushalt vergrößern / verkleinern.					
	Grund:					
9.	Frei- und Abzugsbeträge					
9.1	Schwerbehinderung Folgende zum Haushalt gehörende Person/en ist / sind schwerbehindert:					
	☐ Person/en zu Ifd. Nr. : 6 Grad der Behinderung:					
	☐ Person/en zu lfd. Nr.:6 Grad der Behinderung:					
Eine Kopie der Vor- und Rückseite des Behindertenausweises ist beigefügt.						
9.2	2.2 Pflegebedürftigkeit Folgende zum Haushalt gehörende Person/en ist / sind häuslich pflegebedürftig:					
	□ Person/en zu lfd. Nr.: 6 Pflegegrad:					
	□ Person/en zu lfd. Nr. : 6 Pflegegrad:					
	Die Pflegebedürftigkeit ist nachgewiesen durch:					
	□ Bescheid des Pflegeversicherungsträgers AZ					
	□ Bescheid der privaten Pflegeversicherung AZ.					
	□ Bescheid über Beihilfeleistungen für Angehörige des öffentlichen Dienstes					
9.3	Kindergeld ☐ Für mein/e unter lfd. Nr. 6 des Antrages aufgeführte/s Kind/er wird Kindergeld gezahlt.					
	Ein Nachweis bei volljährigen Kindern ist beigefügt.					
9.4	Eheleute / eingetragene Lebenspartnerschaft □ Ich habe vor der Antragstellung geheiratet / eine Lebenspartnerschaft begründet.					
	Datum der Eheschließung / Eintragung der Lebenspartnerschaft:					
	Eine Heiratsurkunde / Urkunde über die eingetragene Lebenspartnerschaft bzw. eine Anmeldung zur Eheschließung / Eintragung einer Lebenspartnerschaft sind vorzulegen.					

9.5	Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen ☐ Ich / mein/e zum Haushalt gehörende Person/en (Ifd. Nr. 6 des Antrages) bin / ist zu gesetzlichen Unterhaltszahlungen verpflichtet und leiste/t:
	Monatsbetrag:€
	Unterhaltsempfänger*in:
	Verwandtschaftsverhältnis zum Unterhaltsempfänger*in:
	Nachweise - z. B. Urteil, Bescheid, notarielle Vereinbarung, Überweisungsbelege - sind beigefügt.
9.6	Kinderbetreuungskosten für Kinder, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben □ Ich / mein/e zum Haushalt gehörende/n Person/en (Ifd. Nr. 6 des Antrages) habe/ hat Kinderbetreuungskostel in Höhe von:
	Monatsbetrag:€
	Betreutes Kind :
	Verwandtschaftsverhältnis:
	Nachweise - z. B. Bescheid, Überweisungsbelege - sind beigefügt.
Falsch	sichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als beurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. ligungserklärung gem. des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-
	alen (WFNG NRW)
	t willige ich ein, dass Finanzbehörden und Arbeitgeber dem Amt für Wohnen Auskunft über meine Einkommens- nisse erteilen dürfen.
Die Au	is gem. Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) skünfte werden gem. § 25 i.V.m. §§ 13 bis 15 des WFNG NRW erhoben. Das Erheben, Speichern, Verändern und dieser Daten erfolgt unter Beachtung der gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift der antragstellenden Person