

# Einkommenserklärung für geförderte Wohnungen

Antragsteller

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

- Beantragung einer Bezugsgenehmigung für geförderte Wohnungen
- Aufnahme in die Vormerkliste für Wohnungssuchende
- Freistellung
- Erlangung einer Zinsvergünstigung
- Beantragung von Fördermitteln
- \_\_\_\_\_

Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)		Beruf
Telefonnummer		

1.	Ich erzielte <b>im Kalenderjahr vor der</b> Antragstellung folgende Einkünfte (Nachweise sind vorzulegen)*:	Bitte Jahresbeträge eintragen
1.1	<input type="checkbox"/> steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit	€
1.2	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbständiger Arbeit	€
1.3	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Gewerbebetrieb	€
1.4	<input type="checkbox"/> Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung	€
1.5	<input type="checkbox"/> Renteneinkünfte - Bruttobeträge -	€
1.6	<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge	€
1.7	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	€
1.8	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Unterhaltsleistungen	€
1.9	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€
1.10	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	€
1.11	<input type="checkbox"/> Ausländische Einkünfte	€
1.12	<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte _____	€
	<input type="checkbox"/> 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 Arbeitgebers.

2.	<p><b>Bestätigung Arbeitgeber/in</b> (nur erforderlich, wenn das Einkommen nicht durch einen Steuerbescheid nachgewiesen werden kann)</p> <p>Die Richtigkeit der Angaben zu <b>1.1</b> und/oder <b>1.4</b> wird bestätigt:</p>          <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%;"> <p>_____</p> <p>Datum</p> </div> <div style="width: 60%;"> <p>_____</p> <p>Unterschrift und Telefonnummer / Stempel Arbeitgeber/in</p> </div> </div>
----	---

**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: \_\_\_\_\_ € / mtl.  
**Sofern eine Veränderung des steuerpflichtigen Einkommens/Minijob aus nichtselbständiger Arbeit seit dem 01.01. des letzten Kalenderjahres eingetreten oder mit Sicherheit in den nächsten 12 Monaten zu erwarten ist, bitte zusätzlich die Anlage I zur Einkommenserklärung vom Arbeitgeber ausfüllen und unterschreiben lassen.**

**4. Werbungskosten**  
Meine Werbungskosten für die Einkünfte aus unselbständiger Arbeit sind höher als die Werbungskostenpauschale.  
 ja, meine Werbungskosten betragen \_\_\_\_\_ €. **Ein Nachweis ist beigefügt.**  nein

**5. Steuern, Kranken- und Rentenversicherung**  
Bitte nur ankreuzen, wenn die Steuern und Beiträge von **Ihnen selbst** gezahlt werden, also nicht, wenn diese Leistungen **von anderen**, wie z.B. vom Arbeitgeber, dem Arbeitsamt, dem Jobcenter oder dem Sozialamt erbracht werden.  
**Die entsprechenden aktuellen Nachweise sind beizufügen.**  
 Ich zahle Steuern von den Einkünften  
 Ich zahle Beiträge zu einer gesetzlichen bzw. zu einer privaten Krankenversicherung  
 Ich zahle Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung bzw. entrichte Beiträge für eine vergleichbare Leistung zu einer privaten Versicherung  
 Ich zahle weder Steuern noch Beiträge zur Kranken- und Rentenversicherung

**6. Zu meinem Haushalt gehören zum Zeitpunkt der Antragstellung folgende Personen:**

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Stellung zum Haushaltsvorstand	Einkommen vorhanden
<b>6.1</b>	<b>Antragsteller/in</b>	-----	-----	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.2</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.3</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.4</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.5</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.6</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.7</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>6.8</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Falls Einkommen erzielt wird, ist von jede/r/m Haushaltsangehörigen eine gesonderte Einkommenserklärung auszufüllen und beizufügen!**

7.	<p><b>Einkommensveränderungen bei den haushaltsangehörigen Personen</b>  Werden sich die Einkünfte der unter lfd. Nr. 6.1 bis 6.8 genannten Person/en aus heutiger Sicht in den nächsten 12 Monaten ab der Antragstellung verändern?</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Name der Person: _____</p> <p>Grund: _____</p> <p>ab wann: _____ Betrag: _____ mtl. / €</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
8.	<p><b>Haushaltsveränderungen</b>  <input type="checkbox"/> In den nächsten 12 Monaten - ab der Antragstellung - wird sich mein Haushalt vergrößern / verkleinern.</p> <p>Grund: _____</p>
9.	<p><b>Frei- und Abzugsbeträge</b></p>
9.1	<p><b>Schwerbehinderung</b>  Folgende/r Haushaltsangehörige/r ist/sind <b>schwerbehindert</b>:</p> <p><input type="checkbox"/> Person/en zu lfd. Nr. : 6.____ Grad der Behinderung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Person/en zu lfd. Nr. : 6.____ Grad der Behinderung: _____</p> <p><b>Eine Kopie der Vor- und Rückseite des Behindertenausweises ist beigelegt.</b></p>
9.2	<p><b>Pflegebedürftigkeit</b>  Folgende/r Haushaltsangehörige/r ist/sind <b>häuslich pflegebedürftig</b>:</p> <p><input type="checkbox"/> Person/en zu lfd. Nr. : 6.____ Pflegegrad: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Person/en zu lfd. Nr. : 6.____ Pflegegrad: _____</p> <p><b>Die Pflegebedürftigkeit ist nachgewiesen durch:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid des Pflegeversicherungsträgers AZ. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid der privaten Pflegeversicherung AZ. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Beihilfeleistungen für Angehörige des öffentlichen Dienstes</p>
9.3	<p><b>Kindergeld</b>  <input type="checkbox"/> Für mein/e unter lfd. Nr. 6.____ des Antrages aufgeführte/s <b>Kind/er</b> wird <b>Kindergeld</b> gezahlt.</p> <p><b>Ein Nachweis bei volljährigen Kindern ist beigelegt.</b></p>
9.4	<p><b>Junge Eheleute / eingetragene Lebenspartnerschaft</b>  <input type="checkbox"/> Ich habe innerhalb der <b>letzten 5 Jahre</b> vor der Antragstellung geheiratet / eine Lebenspartnerschaft begründet oder werde innerhalb der nächsten 12 Monate heiraten / eine Lebenspartnerschaft begründen. Sowohl ich als auch mein/e Ehe- / Lebenspartner/in sind <b>jünger als 40 Jahre</b>.</p> <p>Datum der Eheschließung / Eintragung der Lebenspartnerschaft: _____</p> <p><b>Eine Heiratsurkunde / Urkunde über die eingetragene Lebenspartnerschaft bzw. eine Anmeldung zur Eheschließung / Eintragung einer Lebenspartnerschaft sind vorzulegen.</b></p>

<b>9.5</b>	<p><b>Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich/mein/e Haushaltsangehörige/r (lfd. Nr. 6.____ des Antrages) bin/ist zu gesetzlichen Unterhaltszahlungen verpflichtet und leiste/t:</p> <p>Monatsbetrag: _____ €</p> <p>Unterhaltsempfänger: _____</p> <p>Verwandtschaftsverhältnis zum Unterhaltsempfänger: _____</p> <p><b>Nachweise - z. B. Urteil, Bescheid, notarielle Vereinbarung, Überweisungsbelege - sind beigefügt.</b></p>
<b>9.6</b>	<p><b>Kinderbetreuungskosten für Kinder, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich/mein/e Haushaltsangehörige/r (lfd. Nr. 6.____ des Antrages) habe/ hat Kinderbetreuungskosten in Höhe von:</p> <p>Monatsbetrag: _____ €</p> <p>Betreutes Kind : _____</p> <p>Verwandtschaftsverhältnis: _____</p> <p><b>Nachweise - z. B. Bescheid, Überweisungsbelege - sind beigefügt.</b></p>

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.

**Einwilligungserklärung gem. des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW)**

Hiermit willige ich ein, dass Finanzbehörden und Arbeitgeber dem Amt für Wohnen Auskunft über meine Einkommensverhältnisse erteilen dürfen.

**Hinweis gem. Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)**

Die Auskünfte werden gem. § 25 i.V.m. §§ 13 bis 15 des WFNG NRW erhoben. Das Erheben, Speichern, Verändern und Nutzen dieser Daten erfolgt unter Beachtung der gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift Antragsteller/in**