

Antrag

auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins nach § 8 Niedersächsisches Wohnraum- und Wohnquartierfördergesetz (NWoFG)

Der Wohnberechtigungsschein gilt nur für Wohnungen in Niedersachsen.

1. Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers

Name, Vorname	Geburtsdatum: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	Staatsangehörigkeit
Schriftverkehr an obige Anschrift: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, an:	Telefon / Handy tagsüber
Der/Die Antragsteller/in ist <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Beruf

2. Angaben über die künftige Wohnung

Haben Sie eine bestimmte geförderte Wohnung in Aussicht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab: Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk (rechts, links, mitte)
Vermieter (Name, Adresse)
Zimmerzahl: Wohnfläche (in m²): Grundmiete je m²:

3. Weitere Personen, die gemeinsam mit dem/der Antragsteller/in eine Wohnung beziehen wollen

Nr.	Familienname, Vorname	Geburtsdatum w = weiblich m = männlich	Verwandtschafts- verhältnis, Familienstand	Staatsangehörigkeit, Aufenthaltsstatus ggf. befristet bis
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				

4. Begründung für zusätzlichen Raumbedarf

☐ Krankheit/
Schwerbehinderung

☐ Berufliche Gründe

☐ alleinerziehend

☐ Schwangerschaft
voraussichtlicher
Entbindungstermin

Begründung:

5. Frühere Bescheinigung

Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Wohnberechtigungsschein erhalten? ☐ ja ☐ nein

6. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben dieses Antrages und der beigelegten Anlagen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass für jedes Familienmitglied mit eigenem Einkommen entsprechend der Anlagen 1 und 2 Erklärungen und Einkommensnachweise beigelegt sind. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Änderungen (zum Beispiel der Anschrift, des Personenstandes, der Personenzahl) unverzüglich mitzuteilen sind. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an andere Dienststellen innerhalb der Stadtverwaltung oder an die Aufsichtsbehörde (zur Durchführung eines Rechtsbehelfsverfahrens) erfolgt nur in dem Umfang, in dem die Daten zur Aufgabenerfüllung zwingend notwendig sind. Die Angaben aus dem Antrag nebst Anlagen werden auch in anonymisierter Form für statistische Zwecke verwendet (§ 25 Abs. 5 Niedersächsisches Datenschutzgesetz). Daneben besteht für die Wohnraumförderstelle zum Zwecke der Antragsbearbeitung und zur Überwachung der zweckentsprechenden Nutzung der Wohnung während der Mietdauer der jeweiligen Mietverhältnisse eine eingeschränkte Zugriffsmöglichkeit auf die Einwohnermeldedatei. Die vorstehende Verfahrensweise habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkläre dazu mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen:

- Einkommensnachweise der letzten 12 Monate (z. B. Gehaltsabrechnungen, aktueller Rentenbescheid, aktueller Leistungsbescheid vom Arbeitsamt/Jobcenter, Grundsicherungsbescheid, usw.)
- ggf. Schwangerschaftsnachweis
- ggf. Schwerbehindertenausweis
- ggf. Aufenthaltserlaubnis
- ggf. Unterhaltszahlungen

Die Ausstellung des Wohnberechtigungsscheines ist gemäß Nr. 98.2.1 AllGO kostenpflichtig (mind. 18,00 €).

Behörde

Eingangsstempel
Aktenzeichen

☐ **Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins**
zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

☐ **Einkommenserklärung der**
☐ Person, die einen Wohnberechtigungsschein nach § 8 NWoFG beantragt
☐ Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragt

Bitte eine weitere Einkommenserklärung (Anlage 1) von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen beifügen.

1	Antragsteller/in		
	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
	Geburtsdatum		
	E-Mail-Adresse		Telefon
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort		Staatsangehörigkeit	
Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.			
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	Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
3	Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)		
4	Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden, <input type="checkbox"/> weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe <input type="checkbox"/> weil ich alleinerziehend bin <input type="checkbox"/> weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe: <div></div>		
5	Vermögen Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen (= Gesamtheit der in Geld messbaren Güter der zum Haushalt rechnenden Personen, also u.a. Barvermögen, Geldwerte und bewegliche Sachen sowie bebaute und unbebaute Grundstücke) im Wert von mehr als 60.000 EUR? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben: <div></div>		

6	Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII) oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 14 und Nr. 17 erforderlich.</i>																																				
7	Jahreseinkommen 7.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 8 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Monat</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">€</td> <td style="width: 30%;">Monat</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">€</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> 7.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG) <input type="checkbox"/> in Höhe von _____ € /Jahr	Monat	€	Monat	€																																
Monat	€	Monat	€																																		
	7.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€ /Jahr	<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit	€ /Jahr	<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€ /Jahr	<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	€ /Jahr																												
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€ /Jahr																																				
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit	€ /Jahr																																				
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€ /Jahr																																				
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	€ /Jahr																																				
8	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urlaubsgeld</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sachbezüge</td> <td style="text-align: center;">€ /Jahr</td> </tr> </table> b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ € /Jahr	<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																										
<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																																				
9	Steuerfreie Einnahmen in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nacharbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Einnahmeart</th> <th style="width: 10%;">Betrag</th> <th style="width: 10%;">€ pro</th> <th style="width: 10%;">Woche</th> <th style="width: 10%;">Monat</th> <th style="width: 10%;">Jahr</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	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"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>																																
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

10	Werbungskosten / Aufwendungen <input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 7.3 abgesetzt) für <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 100%;" type="text"/> </div> <div style="width: 45%;"> Betrag: <input style="width: 100%;" type="text"/> € Betrag: <input style="width: 100%;" type="text"/> € </div> </div>					
11	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 100px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €					
12	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: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <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.					
13	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern Ich entrichte 13.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung 13.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung Name und Anschrift der Krankenkasse <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich. <input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <input style="width: 150px;" type="text"/> 13.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer) 13.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 13.1 bis 13.3 aufgeführten Zahlungen					
14	Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald*) folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)					
	Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis	Datum der Aufnahme in den Haushalt	Eigenes Einkommen
	1	Antragstellerin / Antragsteller	_____	_____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	2					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	3					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	4					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	5					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Als(bald*) dem Haushalt angehörige Personen:					
6					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Person Nr. <input style="width: 50px;" type="text"/> liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der <input style="width: 150px;" type="text"/>					
(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)					
*) „Als(bald)“ bedeutet hier, dass die betreffende Person spätestens innerhalb von 6 Monaten nach Bezug der Wohnung in den Haushalt aufgenommen werden soll.					
15	<input type="checkbox"/> Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigelegt. Ich bestätige ausdrücklich, dass alle Personen ohne eigene Einkommenserklärung kein Einkommen in den vergangenen zwölf Monaten hatten und auch noch nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.				
16	Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen				
16.1	<input type="checkbox"/> Freibetrag für Alleinerziehende Ich bekomme für folgende Kinder unter 18 Jahren Kindergeld oder eine Leistung im Sinne des § 65 Abs. 1 EStG: <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px; padding: 2px;">Name des Kindes / der Kinder</div>				
16.2	Freibetrag wegen Schwerbehinderung ab einem Grad von mindestens 50 oder Pflegegrad ab Stufe 2 <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert (mind. 50%) oder habe einen Pflegegrad ab Stufe 2. <input type="checkbox"/> Schwerbehindert (mind. 50%) ist / einen Pflegegrad ab Stufe 2 hat folgende Person meines Haushalts: <input style="width: 250px;" type="text"/>				
16.3	Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: <input style="width: 250px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für <input style="width: 250px;" type="text"/> in Höhe von <input style="width: 50px;" type="text"/> € pro Monat gezahlt. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist keine frührere oder dauerhaft getrennt lebende Ehe- oder Lebenspartnerin bzw. kein früherer oder dauerhaft getrennt lebender Ehe- oder Lebenspartner.				
17	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.				
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px; padding: 2px;">Ort, Datum</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px; padding: 2px;">Unterschrift</div>			

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

☐ ledig

☐ verheiratet

☐ geschieden

☐ dauernd getrennt lebend

☐ verwitwet

☐ eingetragene Lebenspartnerschaft

☐ eingetragene Lebenspartnerschaft, Lebenspartner/in verstorben

☐ eingetragene Lebenspartnerschaft, aufgehoben

☐ eheähnliche Lebensgemeinschaft

Erwerbsstatus

☐ Arbeitnehmer/in

☐ Student/in oder Auszubildende/r

☐ zur Zeit arbeitslos

☐ Selbständige/r

☐ Rentner/in oder Pensionär/in

☐ sonstige Nichterwerbsperson

2 Jahreseinkommen

2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3

Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	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/selbständiger 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: <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 80%;"><input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urlaubsgeld</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sachbezüge</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> </table>					<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												
<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, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld). <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 55%;">Einnahmeart</th> <th style="width: 15%;">Betrag</th> <th style="width: 10%;">€ pro</th> <th style="width: 10%;">Woche</th> <th style="width: 10%;">Monat</th> <th style="width: 10%;">Jahr</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					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"/>
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 <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;">Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td style="width: 40%;">Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €</td> </tr> <tr> <td>Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €</td> </tr> </table>					Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €	Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €																				
Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €																												
Einnahme: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €																												
6	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;">Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td style="width: 40%;">Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €</td> </tr> </table>					Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 10%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €																						
Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 10%;" type="text"/>	Betrag: <input style="width: 80%;" type="text"/> €																												
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: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div> <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 Rentenversicherung

8.2 ☐ freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

☐ freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung

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

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