

# 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 m <sup>2</sup> ):
	Grundmiete je m <sup>2</sup> :

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 beigefügten 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 Einwohnermelde datei. Die vorstehende Verfahrensweise habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkläre dazu mein Einverständnis.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.

<b>1 Antragsteller/in</b>		
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.		
<p>Familienstand</p> <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		
<p>Erwerbsstatus</p> <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		
<b>2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins</b>		
Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>3 Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung:</b>		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)		
<b>4 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,</b>		
<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 style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
<b>5 Vermögen</b>		
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 <p>Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		

6	<p><b>Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten</b></p> <p>Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII)</p> <p>oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)</p> <p>oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)</p> <p><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></p>																																								
7	<p><b>Jahreseinkommen</b></p> <p><b>7.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 8</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Monat</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">€</td> <td style="width: 50%;">Monat</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td>Monat</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </table> <p><b>7.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)</p> <p><input type="checkbox"/> in Höhe von _____ €/Jahr</p> <p><b>7.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Land- und Forstwirtschaft</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>Vermietung und Verpachtung</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>sonstige Einkünfte</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> </table>					Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Monat	€	Land- und Forstwirtschaft	€/Jahr	Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit	€/Jahr	Vermietung und Verpachtung	€/Jahr	sonstige Einkünfte	€/Jahr
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Monat	€	Monat	€																																						
Land- und Forstwirtschaft	€/Jahr																																								
Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit	€/Jahr																																								
Vermietung und Verpachtung	€/Jahr																																								
sonstige Einkünfte	€/Jahr																																								
8	<p><b>Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b></p> <p>a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Weihnachtsgeld</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>Urlaubsgeld</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>zusätzliche Monatsgehälter</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>sonstige Sonderzuwendungen</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> <tr> <td>Sachbezüge</td> <td style="text-align: right;">€/Jahr</td> </tr> </table> <p>b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr</p>					Weihnachtsgeld	€/Jahr	Urlaubsgeld	€/Jahr	zusätzliche Monatsgehälter	€/Jahr	sonstige Sonderzuwendungen	€/Jahr	Sachbezüge	€/Jahr																										
Weihnachtsgeld	€/Jahr																																								
Urlaubsgeld	€/Jahr																																								
zusätzliche Monatsgehälter	€/Jahr																																								
sonstige Sonderzuwendungen	€/Jahr																																								
Sachbezüge	€/Jahr																																								
9	<p><b>Steuerfreie Einnahmen</b></p> <p>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)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Einnahmeart</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">Betrag € pro</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">Woche</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">Jahr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td><td style="text-align: right;"> </td></tr> </tbody> </table>					Einnahmeart	Betrag € pro	Woche	Monat	Jahr																															
Einnahmeart	Betrag € pro	Woche	Monat	Jahr																																					

10	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>																																								
<p><input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 7.3 abgesetzt) für</p> <p>Einnahme: _____ Betrag: _____ €</p> <p>Einnahme: _____ Betrag: _____ €</p>																																									
11	<p><input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt</p> <p>Summe der positiven Einkünfte 20 _____ Betrag: _____ €</p>																																								
12	<b>Veränderungen meines Einkommens</b> <p><input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:</p> <p>_____</p> <p><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.</p>																																								
13	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b> <p>Ich entrichte</p> <p>13.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung</p> <p>13.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung  Name und Anschrift der Krankenkasse  _____</p> <p><input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung  Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse  _____</p> <p><input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.  <input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: _____</p> <p>13.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn,- Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)</p> <p>13.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 13.1 bis 13.3 aufgeführten Zahlungen</p>																																								
14	<b>Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald*) folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Lfd. Nr.</th> <th>Name, Vorname</th> <th>Geburts-datum</th> <th>Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis</th> <th>Datum der Aufnahme in den Haushalt</th> <th>Eigenes Einkommen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Antragstellerin / Antragsteller</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>					Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburts-datum	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
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburts-datum	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																																				

	Alsbald*) 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. _____ liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der _____				
(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)					
*) „Alsbald“ 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 beigefügt. 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	<b>Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen</b>				
16.1	<input type="checkbox"/> <b>Freibetrag für Alleinerziehende</b> Ich bekomme für folgende Kinder unter 18 Jahren Kindergeld oder eine Leistung im Sinne des § 65 Abs. 1 EStG:  Name des Kindes / der Kinder _____				
16.2	<b>Freibetrag wegen Schwerbehinderung ab einem Grad von mindestens 50 oder Pflegegrad ab Stufe 2</b>  <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: _____				
16.3	<b>Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen</b>  <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt.  <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: _____  <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid.  Der Unterhalt wird für _____ in Höhe von _____ € 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	<b>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.</b>				
	Ort, Datum _____		Unterschrift _____		

Behörde
---------

Eingangsstempel
Aktenzeichen

Anlage 1

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

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen

<b>1 Haushaltsangehörige Person</b>		
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		
<b>2 Jahreseinkommen</b>		
<b>2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3		
Monat		€
<b>2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)		
in Höhe von		€/Jahr
<b>2.3 Weitere Einkünfte</b> (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

<b>3</b>	<b>Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b>					
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						
<b>4</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>					
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"/>
<b>5</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>					
<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:	_____	€
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt					
Summe der positiven Einkünfte 20			_____	Betrag: _____ €		
<b>7</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b>					
<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