☐ Antrag Fö☐ Antrag W	enserklärung für der orderung selbstgenutzte ohnberechtigungsschei nsbescheinigung	s Wohneige		J.		
Für jede haushalt	tsangehörige Person mit eigenem	Einkommen ist	eine gesonderte Einkom	nmenserklärung	g notwendig	
Name; Vorname					Geburtsdatum	
Anschrift						
beschäftigt seit	Beruf/Tätigkeit	Befristet be	schäftigt falls ja, bis wann iga	Steuerklasse	Kinder It. Steuerkarte	
1) Einkünf	te aus nichtselbstän	diger Arbe	it/Versorgungs	bezüge		
•	e Gesamteinkünfte <u>des letzten Kale</u>	_	01.01. bis 31.12		Betrag	
b) Steuerpflichtige	e Einnahmen <u>der vergangenen 12</u>	Monate ohne Sor	nderzuwendungen und ste	uerfreie Einnah	men	
Monat	Jahr E 20 20 20 20 20 20 20	Betrag	Monat	Jahr 20 20 20 20 20	Betrag	
Steuerpflichtige	Sonderzuwendungen		Betrag der letzte 12 Monate vor Antra		in den nächsten 12 Monater zu erwartender Betrag	
Weihnachtsgeld						
Urlaubsgeld						
Sonstige Leistungen						
Änderung	en der Einkünfte					
	end aufgeführten Einnahmen habe erheit unbefristete Veränderungen e		e Veränderungen ergebe	en bzw. werder	sich in den nächsten 12	
nein						
ja, ab dem						
Betrag monatlich/jährlich *) Urringerung neuer Betrag: *) nicht Zutreffendes bitte streichen						
Begründung						
Es haben s	ich keine Veränderungen ergeben					
Bescheinigung	ı der Arbeitgeberin / des Arbe	itgebers. Die R	ichtigkeit der Angabe	n zu Ziffer 1 v	vird bestätigt.	
Ort, Datum		Ste	mpel / Unterschrift			
				Arbeito	geberin / Arbeitgeber	

Einkommenserkläru	ına			
	Name, Vorname			
2) Werbungskoste (bei Einkünften aus nichtselbstä	Betrag jährlich			
3) Weitere Einkün	fte			
2.1) Renten (Alters-, Erwe Betriebs-/Werk	Betrag monatlich			
2.2) Einkünfte aus V	ermietung und Verpachtung		20	Betrag jährlich
2.3) Einkünfte aus G	Sewerbebetrieb/selbständiger A	rbeit (Gewinn)	20	
2.4) Einkünfte aus L	and- und Forstwirtschaft		20	
2.5) Sonstige Einkü	nfte (§ 22 EstG)		20	
2.5.1) Unterhaltsleis	stungen steuerfrei			Betrag monatlich
2.5.2) Unterhaltsleis	Betrag monatlich			
2.6) Ausländische E	Einkünfte		20	Betrag monatlich/jährlich*) Betrag monatlich
2.7) vom Arbeitgebe	er pauschal besteuerter Arbeitsl	ohn (z. B. 400 E	EURO Job)	
2.8) Arbeitslosenge	ld 1		20	Betrag täglich/monatlich/jährlich*)
2.9) Hartz IV-Leistungen (SGB II) / Grundsicherung (SGB XII) 20 *) nicht Zutreffendes bitte streichen				täglich/monatlich/jährlich*)
4) Kinderbetreuungskosten § 10 s. 1 Nr. 5 EstG)				Betrag jährlich
Bestätigung der S (nur erforderlich bei Einki	teuerberaterin / des Steu ünften zu Ziffer 2.3)	uerberaters		
Die Richtigkeit der Ang	aben zu Ziffer 2.3 wird bestätigt			
Ort Datum	Stempel/Linterschrift			

Einkommenserklärung	Name, Vorname						
5) Steuern, Kranken- und Rentenversicherung							
Ich zahle:							
Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrags-, Abgeltungssteuer							
Beiträge zu einer Krankenversicherung							
Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder ähnlicher Einrichtungen mit entsprechender Zweckbindung (z.B. Lebensversicherung)							
6) Unterhaltszahlungen							
Ich zahle an folgende Personen Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung Betrag jährlich							
Änderungen der Einkünfte (Ziffern 2 bis 6)							
Bei den vorstehend aufgeführten Einkünfte zu 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 Betrag monatlich							
Erhöhung Verringerung neue *) nicht Zutreffendes bitte streichen	Betrag monatlich / jährlich *) r Betrag:						
Begründung							
Bestätigung der Antragstellerin/des Antragstellers, der/des Haushaltsangehörigen							
lch versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sir und den ergänzenden Unterlagen strafbar sein können. Ich ermächtige das zu	nd. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in dieser Erklärung iständige Finanzamt,						
zuständiges Finanzamt	Steuernummer						
Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.							
Ort, Datum Unters	chrift(en)						