

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Einkommenserklärung
der haushaltsangehörigen Person
nach § 5 des Niedersächsischen
Wohnraumförderungsgesetzes

- Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒ X
- Bitte die anliegenden Erläuterungen mit den Anmerkungen 1 bis 12 beachten

1

Haushaltsangehörige Person

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
--------------------------------	------------	--------------	---------------------

Anschrift

Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, Telefon

2

Jahreseinkommen

2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn/Versorgungsbezüge) oder Renten (Anmerkung 2) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung (Anmerkung 1), ohne Einnahmen nach Nr. 3

Monat	20	€	Monat	20	€
Monat	20	€	Monat	20	€
Monat	20	€	Monat	20	€
Monat	20	€	Monat	20	€
Monat	20	€	Monat	20	€
Monat	20	€	Monat	20	€

2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparerfreibetrages)

☐ in Höhe von

€/Jahr

2.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus

☐ Land- und Forstwirtschaft	€/Jahr
☐ Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit	€/Jahr
☐ Vermietung und Verpachtung	€/Jahr
☐ sonstige Einkünfte (außer Renten nach Nr. 2.1)	€/Jahr

3

Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art (Anmerkung 3):

a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:

☐ Weihnachtsgeld	€/Jahr
☐ Urlaubsgeld	€/Jahr
☐ zusätzliche Monatsgehälter	€/Jahr
☐ sonstige Sonderzuwendungen	€/Jahr
☐ 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, Krankengeld, Sozialhilfe, Leistungen der Grundsicherung, Unterhaltsleistungen; Anmerkungen 4 und 5):

Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

5 Werbungskosten / Aufwendungen (Anmerkung 6)

☐ Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.

Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für

☐ Einnahme: Betrag: €

☐ Einnahme: Betrag: €

6 ☐ Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anmerkung 7)

Summe der positiven Einkünfte 20 Betrag: €

7 Veränderungen meines Einkommens (Anmerkung 8)

☐ Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

☐ 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 (Anmerkung 9)

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

9 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. (Anmerkung 12)

Ort, Datum

Unterschrift