

Einkommensnachweis für den sozialen Wohnungsbau

- für Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (Ifd. Nr. 1 - 4)
- für sonstige Einkünfte (siehe Rückseite)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Anlage zum Antrag

(Name, Vorname des/der Antragsteller/-in)

Name, Vorname	Geburtstag
Anschrift	Beruf

1. Steuerpflichtige Einkünfte z.B. Lohn, Gehalt, Dienstbezüge, Ausbildungsvergütung, Minijob, usw. ohne Sonderzuwendungen (siehe Ifd. Nr. 3) **im letzten Kalenderjahr** vor Antragstellung

Monat	Monat
Januar _____ €	Juli _____ €
Februar _____ €	August _____ €
März _____ €	September _____ €
April _____ €	Oktober _____ €
Mai _____ €	November _____ €
Juni _____ €	Dezember _____ €
Summe: _____ €	

2. Steuerpflichtige Einkünfte z.B. Lohn, Gehalt, Dienstbezüge, Ausbildungsvergütung, Minijob, usw. ohne Sonderzuwendungen (siehe Ifd. Nr. 3) **im laufenden Kalenderjahr** bis zum Monat der Antragstellung

Monat	Monat
Januar _____ €	Juli _____ €
Februar _____ €	August _____ €
März _____ €	September _____ €
April _____ €	Oktober _____ €
Mai _____ €	November _____ €
Juni _____ €	Dezember _____ €
Summe: _____ €	

Ausfallzeiten in den unter Punkt 1. und 2. aufgeführten Zeiträumen (z.B. durch unbezahlte Urlaubstage, Krankentage ohne Lohnfortzahlung usw.)
 sind nicht vorhanden
 am: _____

3. Zusätzliche Sonderzuwendungen (die während der unter Punkt 1 und 2 bestätigten Zeiträumen gezahlt wurden bzw. in den nächsten 12 Monaten gezahlt werden)

- Weihnachtsgeld _____ Euro (gezahlt am _____) Urlaubsgeld _____ Euro (gezahlt am _____)
- Weihnachtsgeld _____ Euro (zahlbar am _____) Urlaubsgeld _____ Euro (zahlbar am _____)
- sonstige, und zwar _____ Euro (gezahlt am _____ /zahlbar am _____)

4. Einkommensveränderung

gegenüber den unter Punkt 1 - 2 aufgeführten Einkünften, die im laufenden Monat der Antragstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind:

- Einkommenshöhung Einkommensverringerung

Grund: _____

Neuer Betrag: _____ ab _____

5. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern

Der Arbeitnehmer/ Die Arbeitnehmerin entrichtet:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung ja nein
- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ja nein
- Steuern vom Einkommen ja nein

Sollte es erforderlich werden, können weitere Angaben selbstverständlich auch auf einem separaten Blatt formlos gemacht werden.

Die Richtigkeit der Angaben zu Ifd. Nr. 1 - 5 wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin

Wird vom Arbeitgeber ausgefüllt

6. Alle Einkünfte, die nicht unter den lfd. Nummern 1 – 3 der Vorderseite aufgeführt sind

Im letzten Kalenderjahr sowie in den Monaten des laufenden Kalenderjahres bis zur Antragstellung hatte ich folgende Einkünfte:

- 6.1 Rente Vorruhestandsgeld Arbeitslosengeld I/II Krankengeld
 Elterngeld Mutterschaftsgeld Grundsicherung/ Sozialhilfe Abfindungen
 BAFöG/Ausbildungsbeihilfe-BAB Unterhaltsleistungen
 sonst. Leistungen der Agentur für Arbeit von dem/der Arbeitgeber/in pauschal besteuert Arbeitslohn
 ausländische Einkünfte nach § 32 EStG sonstige Einkünfte

6.2 Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (Überschuss der Einnahmen über die Werbungskosten)
Ohne erhöhte Abschreibung jährl. _____ Euro

6.3 Gewinn aus selbst. Tätigkeit / Gewerbebetrieb jährl. _____ Euro

6.4 Zinserträge aus Kapitalvermögen (Ohne Rücksicht auf den Sparerfreibetrag) jährl. _____ Euro

6.5 Einkommensveränderung gegenüber den oben aufgeführten Einkünften innerhalb der nächsten 12 Monate

Einkommenserhöhung Einkommensverringern

Grund: _____

Neuer Betrag: _____ Euro ab: _____

6.6 Ich entrichte von den oben aufgeführten Einkünften

- Beiträge zur Krankenversicherung.
 Beiträge zur gesetzlichen/freiwilligen Rentenversicherung.
 freiwillige Beiträge zur Lebensversicherung auf Rentenbasis.
 Steuern

7. Werbungskosten

- Werbungskostenpauschale für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit
 darüber hinaus erhöhte Werbungskosten i. H. v. _____ Euro laut Steuerbescheid
 Werbungskostenpauschale bei sonstigen Einkünften
 Kinderbetreuungskosten als Werbungskosten für ein zum Haushalt gehörendes Kind unter 14 Jahren im Sinne des § 32 Abs. 1 EStG

Bitte unbedingt geeignete Nachweise z. B. Rentenbescheid bzw. Änderungsmitteilung, Arbeitslosengeldbescheid, Grundsicherungsbescheid bzw. Sozialhilfe, BaföG – Bescheid, Einkommensteuerbescheid beifügen!!!

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.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber/meine Arbeitgeberin und das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Hinweis gemäß Datenschutzgesetz Nordrhein – Westfalen (DSG NW)

Personenbezogene Daten, d. h. Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse einer bestimmten natürlichen Person, können gemäß § 12 (1) DSG NW erhoben werden. Die Antragsteller werden aufgrund einer Auskunftspflicht gemäß § 14 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) erhoben und dienen zur Sicherung der Zweckbestimmung der Wohnungen nach diesem Gesetz.

Das Erheben, Speichern, Verändern und Nutzen dieser Daten ist somit §§ 12 (1), 13 (1) DSG NW zulässig. Die Daten dürfen grundsätzlich nur für Zwecke weiterverarbeitet werden, für die sie erhoben wurden.

X

Datum, Unterschrift des/der Einkommensbezieher/in

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag von 8:00 bis 13:00 Uhr
und Donnerstag von 14:00 bis 18:00 Uhr