

# Infoblatt ?!?

## WOHNBERECHTIGUNGSSCHEIN

### 1. Was ist ein Wohnberechtigungsschein und wozu benötige ich diesen?

Einen Wohnberechtigungsschein (WBS) benötigt man zum Bezug von Wohnungen, welche durch das Landeswohnungsbauprogramm gefördert worden.

Voraussetzung für die Erteilung eines WBS ist die Einhaltung der nachfolgenden Einkommensgrenzen:

- 1 Person: 12.000 € (netto) und bis 60 m<sup>2</sup> Wohnfläche
- 2 Personen: 18.000 € (netto) und bis 75 m<sup>2</sup> Wohnfläche
- für jedes weitere Familienmitglied: 4.100 € (netto) und je 15 m<sup>2</sup> Wohnfläche
- für jedes Kind erhöht sich die Einkommensgrenze um 500 € (netto)

Zum Einkommen zählt nicht: Kindergeld, Wohngeld sowie Leistungen der Kranken- und Pflegeversicherung

### 2. Wo erhalte ich den Wohnberechtigungsschein?

Landkreis Börde | FD Bauordnung | SG Bauaufsicht . Triftstraße 9-10 . 39387 Oschersleben (Bode)  
Ansprechpartnerin: Frau Waldbach | Tel. 03904 7240-6252

### 3. Welche Gebühren fallen für mich an?

Gebühr 10,30 € [*Gebührenbefreit sind Sozialhilfeempfänger, Empfänger von ALG II und Empfänger von Leistungen nach dem Grundsicherungsgesetz (GSiG).*]

### 4. Welche Unterlagen benötige ich?

- Vollständig ausgefüllter Antrag auf Erteilung eines WBS
- Nachweis des Einkommens (*Ausbildungsvertrag, Arbeitslosengeldbescheinigung, Erziehungs- und Elterngeld*) der letzten 12 Monate von allen zum Haushalt gehörenden Personen
- Personalausweis aller zum Haushalt gehörenden Personen
- Heiratsurkunde (*nur bei Ehepaaren die das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und weniger als 5 Jahre verheiratet sind*)
- Nachweis über Unterhaltszahlungen
- Unterlagen des Betreuers

## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines gemäß § 27 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)

### Anlagen: Einkommenserklärungen

(Für jede unter Punkt 1. und 2. genannte Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung Anlage 1a bzw. 1b mit Nachweisen beizufügen)

**Hinweis:** Die Erteilung der Wohnberechtigungsbescheinigung ist gebührenpflichtig, lediglich für Sozialhilfeempfänger und Empfänger von Leistungen nach dem GSiG ergeht die Bescheinigung gebührenfrei.

### 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname	Telefon-Nr.	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Wohnort, (Straße, Hausnummer))		Staatsangehörigkeit

#### Der Antragsteller ist

- ledig       verheiratet seit: .....       verwitwet
- geschieden       getrennt lebend       Der Antragsteller führt eine Lebensgemeinschaft

#### Ich bzw. ein Haushaltsangehöriger gehört zum nachfolgend aufgeführten Personenkreis:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>kinderreiche Familien</b><br>(Familien mit 3 und mehr Kindern)  | <input type="checkbox"/> <b>ältere Person</b><br>(Antragsteller/mitziehende Personen ab Vollendung des 60. Lebensjahres) |
| <input type="checkbox"/> <b>junges Ehepaar</b><br>(keiner der Ehegatten hat das 40. Lebensjahr vollendet und das 5. Kalenderjahr nach dem Jahr der Eheschließung ist noch nicht abgelaufen) | <input type="checkbox"/> <b>schwer behindert Grad _____</b><br>(bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)     |
| <input type="checkbox"/> <b>wohnungslose Person</b>   | <input type="checkbox"/> <b>allein stehende Elternteile mit Kind/ern</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Schwangere</b>  |  |

## 2. Angaben zu weiteren mitziehenden Personen

Name	Vorname	Verhältnis zum Antragsteller	Geburtsdatum	Unterschrift (bei Volljährigkeit)

## 3. Besondere Bemerkungen

(z. B. ausländische Staatsangehörigkeit einer der unter 2. aufgeführten Personen)

.....

.....

.....

.....

## 4. Angaben über die künftige Wohnung

Ich habe eine bestimmte belegungsgebundene Wohnung in Aussicht.

**Anschrift/Lage der Wohnung:** .....

## 5. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Für mich und jede mitziehende Person mit eigenem Einkommen ist eine Einkommenserklärung beigelegt. Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass die im Antrag aufgeführten Angaben auf der Grundlage des „Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten“ DSGVO vom 12.03.1992 erfasst und verarbeitet werden.

Gegen einen Abgleich der in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten bei der Meldebehörde habe ich keine Einwände.

## 6. Hinweis

In der Wohnungsbauförderstelle sind freie geförderte bzw. belegungsgebundene Wohnungen ausgehängt. Sollten Sie eine Wohnung suchen, können Sie den Aushang in der Wohnungsbauförderstelle (Oschersleben, Triftstraße 9/10 und Haldensleben, Gerikestr. 104) einsehen bzw. telefonische Auskünfte (Tel. 03904/7240-6267 oder 09304/7240-1206) von den Mitarbeitern zu freiem Wohnraum erhalten

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

**\*) Zutreffendes bitte ankreuzen** Hinweis: Wird im Antrag ausschließlich die männliche Person verwendet, so gilt die weibliche Person entsprechend.

# Anlage 1a

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen

**Einkommenserklärung der/des**

**Antragstellers**

nach §10 des Belegungsbindungsgesetzes LSA und für den geförderten Wohnungsbau

Die hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an

Bitte beachten Sie die Erläuterungen zum Antrag

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

Name, Vorname

Anschrift

1. Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (u.a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Ruhegelder, Betriebsrenten) und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____
	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____
	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____
	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____
	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____
	Monat	_____	20__	EUR	_____	Monat	_____	20__	EUR	_____

1.2 Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) – Ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag – in Höhe von

jährlich	EUR		EUR
----------	-----	--	-----

1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) | <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z.B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen) |
|---|---|--|---|

	EUR		EUR
--	-----	--	-----

**Summe**

EUR
-----

2. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag:

Weihnachtsgeld	EUR		EUR
----------------	-----	--	-----

Urlaubsgeld	EUR		EUR
-------------	-----	--	-----

zusätzliche Monatsgehälter	EUR		EUR
----------------------------	-----	--	-----

sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge	EUR		EUR
--	-----	--	-----

**Summe**

EUR
-----

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art \_\_\_\_\_ (u.a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nacharbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen; etc. – siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag)

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR		Jahresbetrag	EUR
---	-----	--	--------------	-----

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr	EUR		Jahresbetrag	EUR
---	-----	--	--------------	-----

**Summe**

EUR
-----

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe

Begründung:
-------------

Jahresbeträge	EUR
---------------	-----

**Summe**

EUR
-----

5.  Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt  
Summe der positiven Einkünfte 20\_\_

EUR
-----

## Anlage 1a

6. Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetretenen oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind.

6.1  keine  Einkunfterhöhung  Einkunftsverringern

6.2 Gründe

	EUR	EUR
--	-----	-----

monatlich  einmal jährlich ab

Jahresbetrag	EUR
--------------	-----

7. **Zwischensumme**

Betrag lt. Nr.

1

2

3

5

6.2

abzüglich  4


	EUR
--	-----

8. **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte:

8.1  Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse
-------------------------------------

**Jahresbeitragssumme** EUR

8.2  Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse
--

**Jahresbeitragssumme** EUR

8.3  Steuern von Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4  keine der unter Nrn. 8.1 – 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug %

	EUR
--	-----

9. **Jahreseinkommen**  
 (Betrag lt. Nr.7 abzüglich Betrag lt. Nr.5)

	EUR
--	-----

10. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte/in (1) familienangehörig (2) Lebenspartner/in i.S. d. LPartG (3) nicht familienangehörig (4)	Beruf (freiwillige Angabe)	Datum der Aufnahme in den Haushalt
	1	2	3	4	5
10.1					
10.2					
10.3					
10.4					

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

11.  Ich bestätige ausdrücklich, daß die unter Nummer(n) 10. \_\_\_\_\_ angegebene(n) Person(en) eigenes Einkommen weder in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden.  
**Für die weitere(n) Person(en) füge ich die Anlage 1b (Einkommenserklärung für Haushaltsangehörige) und ggf. die Einkommensteuererklärung bei.**

12. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommensteuererklärung(en) jeweiligen Jahreseinkommen.

--

	EUR
--	-----

## Anlage 1a

13. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

13.1 - Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind -

- Für das/die unter Nr. 10. \_\_\_\_\_ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt/Kinderfreibetrag gewährt.

600 EUR x Kind(er)	EUR
--------------------	-----

13.2 - Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren -  
Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

- aufgeführt unter Nr. 10. _____	-	jährlich EUR
- aufgeführt unter Nr. 10. _____	-	jährlich EUR
- aufgeführt unter Nr. 10. _____	-	jährlich EUR

Freibetrag (max. 600,00 EUR je Kind)	EUR
--------------------------------------	-----

13.3 - Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern -

Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert

- mit einem Grad der Behinderung von 100  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_
- mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 und häuslich pflegebedürftig  
i. S. d. §14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

4.500,00 EUR x (Personenzahl)	EUR
-------------------------------	-----

- mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und häuslich pflegebedürftig  
i. S. d. §14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

2.100,00 EUR x (Personenzahl)	EUR
-------------------------------	-----

13.4 - Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat -

Datum der Eheschließung <div style="text-align: right; font-size: small;">(Freibetrag 4.000,00 EUR)</div>	EUR
--	-----

13.5 **Zwischensumme**

(Betrag lt. Nr. 12 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.1 – 13.4)

	EUR
--	-----

13.6 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen  
Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

- selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

an folgende Person:
---------------------

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	EUR
--	-----

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Blatt angeben)

13.61 Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören

- als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in Berufsausbildung  
 nicht zum Haushalt; es handelt sich **nicht** um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) Ehegatten(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 3.000,00 EUR je Person)	EUR
---	-----

13.62  nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder frühere(n) Ehegatte(in) oder Lebenspartner(in)

Abzugsbeträge (max. 6.000,00 EUR je Person)	EUR
---	-----

14. **Gesamteinkommen**

(Betrag lt. Nr. 13.5 abzüglich Beträge lt. Nrn. 13.6 – 13.62)

	EUR
--	-----

## Anlage 1a

15 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.  
Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise und sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

16. **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
- Sozialhilfebescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
- Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)
- Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XI)
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Feststellung der Behörde

1. **Einkommensgrenze**

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n)/Wohnungsinhaber(in) und die zur Familie rechnenden Angehörigen

1.1	<input type="checkbox"/>	Grundbetrag für Einpersonenhaushalt	12.000,00	EUR
1.2	<input type="checkbox"/>	Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt	18.000,00	EUR
1.3	<input type="checkbox"/>	zuzüglich je 4.100 EUR für _____ weitere(n) Angehörige(n)		
		<b>Gesamt</b>	.....	EUR

2. **Gesamteinkommen** .....

EUR

3. **Ergebnis**

3.1  Die Einkommensgrenze wird überschritten

Die Überschreitung beträgt EUR = %

3.2  Die Einkommensgrenze wird unterschritten

Die Unterschreitung beträgt EUR = %

4. **Abschlußverfügung:**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



# Anlage 1b

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen

**Einkommenserklärung der/des Haushaltsangehörigen**  
nach §10 des Belegungsbindungsgesetzes LSA und für den geförderten Wohnungsbau

Die hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an

Bitte beachten Sie die Erläuterungen zum Antrag

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

Name, Vorname

Anschrift

1. Meine Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (u.a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Pensionen, Ruhegelder, Betriebsrenten) und Renten in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag ohne zusätzliche Einnahmen nach Nr. 2

1.1	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____
	Monat _____	20__	EUR _____	Monat _____	20__	EUR _____

1.2 Darüber hinaus hatte ich Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen) – Ohne Abzug von Werbungskosten und Sparerfreibetrag – in Höhe von

jährlich _____ EUR	EUR
--------------------	-----

1.3 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung | <input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb (auch Nebenverdienste) | <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z.B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen) |
|---|---|--|---|

_____ EUR	EUR
-----------	-----

**Summe**

EUR

2. Zusätzliche Einnahmen folgender Art in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag:

Weihnachtsgeld _____ EUR	EUR
--------------------------	-----

Urlaubsgeld _____ EUR	EUR
-----------------------	-----

zusätzliche Monatsgehälter _____ EUR	EUR
--------------------------------------	-----

sonstige zusätzliche Leistungen, z.B. Sachbezüge _____ EUR	EUR
--	-----

**Summe**

EUR

3. Steuerfreie Einnahmen folgender Art \_\_\_\_\_ (u.a. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nacharbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen; etc. – siehe Erläuterungen zur Einkommensermittlung zum Antrag)

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr _____ EUR	Jahresbetrag EUR
---	------------------

je <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Jahr _____ EUR	Jahresbetrag EUR
---	------------------

**Summe**

EUR

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe

Begründung:

Jahresbeträge \_\_\_\_\_ EUR

**Summe**

EUR

5.  Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt  
Summe der positiven Einkünfte 20\_\_

EUR

## Anlage 1b

6. Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nrn. 1-3 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetretenen oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind.

6.1  keine  Einkunfterhöhung  Einkunftsverringern

6.2 Gründe

	EUR	EUR
--	-----	-----

monatlich  einmal jährlich ab

Jahresbetrag EUR

7. **Zwischensumme**

Betrag lt. Nr.

1

2

3

5

6.2

abzüglich  4


EUR
-----

8. **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte:

8.1  Pflichtbeträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  
 freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Krankenkasse

**Jahresbeitragssumme**  EUR

8.2  Pflichtbeträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse

**Jahresbeitragssumme**  EUR

8.3  Steuern von Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4  keine der unter Nrn. 8.1 – 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug  %

EUR
-----

9. **Jahreseinkommen**

(Betrag lt. Nr.7 abzüglich Betrag lt. Nr.5)

EUR
-----

10. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angabe als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.  
 Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigefügt.

(Ort, Datum)

Unterschrift

11. **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

- Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
- Sozialhilfebescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuererklärung/  
Vorauszahlungsbescheide
- Ausweis nach § 69 Abs. 5 des Neunten  
Buches Sozialgesetzbuch (SGB IX)

- Nachweis der häuslichen Pflegebedürftigkeit nach §14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- Heiratsurkunde/Lebenspartnerschaftsurkunde
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und Höhe der Leistungen
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_