

Absender/in

Erklärung für den sozialen Wohnungsbau von Wohnungssuchenden oder Wohnungsinhabern

1. Antragsteller/in

Name		Vorname		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beruf			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

2. Haushaltsangehörige Personen

Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende Personen

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Verwandtschaftsverhältnis zu Antragsteller/in	Beruf
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

In den nächsten 6 Monaten wird sich meine Haushaltsgröße verändern

nein ja

3. Einkünfte

Mein Haushalt hatte in den letzten 12 Monaten Einkünfte aus

<input type="checkbox"/> nichtselbständiger Arbeit	Person Nummer	<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	Person Nummer
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	Person Nummer	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	Person Nummer
<input type="checkbox"/> selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb	Person Nummer	<input type="checkbox"/> sonstigen Einkünften (Rente, Unterhalt, ALG, Sozialhilfe, Krankengeld o.ä.)	Person Nummer

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Telefon 07082/4131471 - Telefax 07082/4131477

Form-Solutions Artikel Nr. 620144

4. Werbungskosten

keine gesetzliche Pauschale erhöhte (bitte belegen)

Betrag

5. Die Einkünfte/Werbungskosten werden sich in den nächsten 12 Monaten ab dem Stichtag

voraussichtlich nicht verändern verändern (bitte ggfls. auf gesondertem Blatt erläutern)

Veränderung

6. Freiwillige Krankenversicherung, Rentenversicherung bzw. Lebensversicherung

(nur auszufüllen, wenn keine gesetzlichen Beiträge entrichtet werden)

Ich zahle/Ein Mitglied meines Haushalts zahlt

freiwillige Krankenversicherungsbeiträge über 41 € monatlich

Person Nummer

freiwillige Renten- oder Lebensversicherungsbeiträge über 41 € monatlich

Person Nummer

7. Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

7.1 Alleinerziehende

Ich bin alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend.

Für das/die unter Nummer aufgeführte/n Kind/er unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt.

7.2 Mitverdienst von Kindern

Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen

Name

Jahreseinkommen

Name	Jahreseinkommen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.3 Schwerbehinderte

Die unter Nummer aufgeführte/n Person/en mit einem Grad der Behinderung (GdB) von

ist/sind häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch, 11. Buch (SGB XI)

Die häusliche Pflegebedürftigkeit habe ich durch das Merkzeichen "H" im Schwerbehindertenausweis bzw. durch eine Bescheinigung des Pflegeversicherungsträgers über den Bezug entsprechender Leistung nachgewiesen.

7.4 Junge Eheleute

Wir haben innerhalb der letzten 5 Jahre geheiratet und sind beide jünger als 40 Jahre

7.5 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen (bitte belegen)

Ich habe/Ein Haushaltsmitglied hat Lfd. Nr. Unterhaltszahlungen zu leisten.

Empfänger/in

Monatsbetrag

Empfänger/in	Monatsbetrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die unterhaltsberechtigten Person/en gehört/gehören

als Familienmitglied/er zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht

nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine/n dauernd getrennt lebende/n oder bisherige/n Ehegattin/Ehegatte

nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt.

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 jeweiligen Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ich ermächtige das Finanzamt, Auskunft über meine/unsere Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------