

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person, die das 16. Lebensjahr vollendet hat, einreichen.

Einkommenserklärung für den Zeitraum:

(diese Seite ist vom Erklärenden selbst auszufüllen, die Rückseite vom Arbeitgeber)

Name, Vorname	Geburtsdatum

Anschrift	Beruf

1. Ich hatte in den **12 Monaten vor der Antragstellung kein eigenes Einkommen** (Bei Schülern /Studenten ist die Vorlage einer Schul- / Immatrikulationsbescheinigung erforderlich)
2. **Außer** dem - auf der Rückseite von meinem Arbeitgeber bescheinigten Einkommen - hatte / habe ich - **keine** - weitere(n) Einkünfte.
3. Ich hatte / habe **folgende Einkünfte:**

Unterschrift nicht vergessen! zutreffendes ankreuzen!

<p>(Bitte Fotokopien der Bescheide beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Rente Brutto ab _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Witwen/Witwer- Rente Brutto ab _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Zusatz/Werks/Unfall-Rente Brutto ab _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld seit _____ tgl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz 4) seit _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialhilfe seit _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld seit _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld seit _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld seit _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> BAFöG-Leistungen _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einnahmen aus Kapitalvermögen _____ jährl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einnahmen aus selbständiger Arbeit _____ jährl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung _____ mtl. _____ EUR</p> <p>(Bitte auf der Rückseite vom Arbeitgeber bestätigen lassen)</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Einnahmen _____ mtl. _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> das Finanzamt erkennt erhöhte Werbungskosten an - Fotokopie des letzten Steuerbescheides füge ich bei -</p>	<p style="text-align: center;">wird von der Behörde ausgefüllt</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Su.: _____</p> <p>WK: _____</p> <p>PB: _____</p> <p>=====</p>
--	---

Die vorgenannten Einkünfte sind zu belegen (Fotokopien der Bescheide).

Ich versichere, dass die vorstehende Erklärung richtig und vollständig ist. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Mir ist bekannt, dass alle Behörden, insbesondere die Finanzbehörden sowie Arbeitgeber gesetzlich verpflichtet sind, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen, soweit die Durchführung des Gesetzes dies erfordert.

Ort und Datum

X

Unterschrift des Erklärenden

Bestätigung des Arbeitgebers

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

hat in den zwölf Monaten vor dem Stichtag (**1. des Antragsmonats**) folgende Bruttoeinnahmen erzielt:

1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen (ohne Sonderzuwendungen)		wird von der Behörde ausgefüllt
_____ EUR	_____ EUR	
_____ EUR	_____ EUR	
_____ EUR	_____ EUR	
_____ EUR	_____ EUR	
_____ EUR	_____ EUR	
_____ EUR	_____ EUR	
Su.: _____ EUR		
2. Sonderzuwendungen (in 1. nicht enthalten)		
(falls bisher noch kein Anspruch bestand, bitte die zu erwartenden Beträge angeben)		
Weihnachtsgeld	_____ EUR	_____
Urlaubsgeld	_____ EUR	_____
zusätzl. Monatsgehälter	_____ EUR	_____
sonst. zusätzl. Leistungen/Sachbezüge	_____ EUR	_____
3. Steuerfreie Bezüge		
Kurzarbeitergeld	_____ EUR	_____
Zuschläge für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit	_____ EUR	_____
_____	_____ EUR	_____
4. Im o.g. Zeitraum sind folgende Ausfallzeiten (z.B. krank o. Lohnfortz.) enthalten:		
_____		Su.: _____

5. Einkommensveränderungen gegenüber den aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im Antragsmonat bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind:

Einkommenserhöhung Einkommensverringerung keine Einkommensveränderung

Begründung für die Änderung:

Der **neue** Betrag lautet ab _____ mtl. _____ EUR

6. Von den o.g. Brutto-Einkünften werden abgeführt:

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung / freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

Steuern

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers