

Einkommensnachweis

- für Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (Ifd. Nr. 1 – 5)

Wird vom Arbeitgeber/ von Arbeitgeberin ausgefüllt

- für sonstige Einkünfte (siehe Rückseite)

Wird vom Antragsteller/ von Antragstellerin ausgefüllt

Zutreffendes bitte ankreuzen

Anlage zum Antrag

Wohnberechtigung

Zinssenkung

Wohnungssuchend

Antragsteller/ in: _____
Name, Vorname

Name, Vorname	Geburtsdatum
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
01/2009 _____ €	07/2009 _____ €
02/2009 _____ €	08/2009 _____ €
03/2009 _____ €	09/2009 _____ €
04/2009 _____ €	10/2009 _____ €
05/2009 _____ €	11/2009 _____ €
06/2009 _____ €	12/2009 _____ €
	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
01/2010 _____ €	07/2010 _____ €
02/2010 _____ €	08/2010 _____ €
03/2010 _____ €	09/2010 _____ €
04/2010 _____ €	10/2010 _____ €
05/2010 _____ €	11/2010 _____ €
06/2010 _____ €	12/2010 _____ €
	Summe: _____ €

Ausfallzeiten sind in den unter Punkt 1. und 2. aufgeführten Zeiträumen

nicht vorhanden

ja, und zwar am/ vom - bis: _____ Grund: _____

3. Zusätzliche Sonderzuwendungen, die während der unter Punkt 1. und 2. bestätigten Zeiträume gezahlt wurden bzw. in den nächsten 12 Monaten gezahlt werden:

Art: _____ Höhe: _____

4. Einkommensveränderungen gegenüber der unter Punkt 1. und 2. aufgeführten Einkünfte, die im laufenden Antragsmonat bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind:

Einkommenserhöhung

Einkommensverringerung

Grund: _____

Neuer Betrag: _____ ab _____

5. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern

Der Arbeitnehmer/ Die Arbeitnehmerin entrichtet:

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung ja nein

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ja nein

Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertragssteuer) ja nein

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

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

Ort/ Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/ der Arbeitgeberin

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rente | <input type="checkbox"/> Krankengeld |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld | <input type="checkbox"/> BAföG/ Ausbildungsbeihilfe |
| <input type="checkbox"/> Vorruhestandsgeld | <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld | <input type="checkbox"/> Abfindungen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I | <input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber/ in pauschal versteuertes Einkommen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) | <input type="checkbox"/> Ausländische Einkünfte nach § 32 EStG |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung/ Sozialhilfe | <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung | jährlich _____ € |
| <input type="checkbox"/> Gewinn aus selbst. Tätigkeit/ Gewerbebetrieb | jährlich _____ € |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen | jährlich _____ € |

7. Einkommensveränderung gegenüber den unter Punkt 6 aufgeführten Einkünften in den nächsten 12 Monaten

- Einkommenserhöhung Einkommensverringerung

Grund: _____

Neuer Betrag: _____ € ab: _____

8. Ich entrichte von den unter Punkt 6 bzw. 7 aufgeführten Einkünften:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beiträge zur Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> Beiträge zur Rentenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Steuern | <input type="checkbox"/> Beiträge zur Lebensversicherung auf Rentenbasis |

9. Werbungskosten

- Werbungskostenpauschale für Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit nach Punkt 1 bis 4
- darüber hinaus erhöhte Werbungskosten laut Steuerbescheid in Höhe von _____ €
- Werbungskostenpauschale für Einkünfte nach Punkt 6 bzw. 7
- Kinderbetreuungskosten für ein zum Haushalt gehörendes Kind unter 14 Jahren im Sinne des § 32 Abs. 1 EStG

Bitte unbedingt geeignete Nachweise z.B. Rentenbescheid, Arbeitslosengeldbescheid, Grundsicherungsbescheid, Sozialhilfebescheid, BAföG-Bescheid, Einkommensteuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung 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, Auskünfte 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 dieses Gesetzes.

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

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung
Stadt Hamm - Wohnungsförderungsamt -

Frau Bentin	Tel.: 02381/ 178104
Frau Bergermann	Tel.: 02381/ 178105
Frau Häger	Tel.: 02381/ 178040
Frau Kuscheck	Tel.: 02381/ 178119
Frau Baldt	Tel.: 02381/ 178106

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Einkommensbezieher/ in