

Der Gemeindevorstand der Gemeinde Schöffengrund  
 Fachdienst Bauwesen  
 Neukirchener Straße 5  
 35641 Schöffengrund

E-Mail: [bauamt@schoeffengrund.de](mailto:bauamt@schoeffengrund.de)  
[www.schoeffengrund.de](http://www.schoeffengrund.de)  
 Telefon: 06445 9244-0  
 Durchwahl: 06445 9244-23  
 Telefax: 06445 9244-66

### Einkommenserklärung

zum Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung im öffentlich geförderten sozialen Wohnungsbau (allgemeiner Wohnberechtigungsschein)

**Hinweis:** Alle Angaben sind durch Unterlagen zu belegen. Von jeder zum Haushalt rechnenden Person mit eigenem Einkommen ab dem 16. Lebensjahr ist eine Einkommenserklärung abzugeben.

Vor- und Nachname(n):	
Anschrift:	
Beruf:	
Geburtsdatum	

**Anzugeben sind die Bruttoeinnahmen im Monat der Antragstellung und den darauffolgenden 11 Monaten (ersatzweise die letzten 12 Monate vor Antragstellung)**

<b>Ich habe Einnahmen aus nicht selbstständiger Beschäftigung</b> (dazu zählt auch eine geringfügige Beschäftigung auf 400 € Basis)			
<input type="checkbox"/> Nein			
<input type="checkbox"/> Ja, dann bitte separaten Vordruck „Verdienstbescheinigung“ vom Arbeitgeber ausfüllen lassen			
<b>Ich beziehe folgende Rente/n</b> (anzugeben ist der Brutto-Betrag):			
	<b>ab Datum</b>	<b>monatlich</b>	<b>jährlich</b>
Altersrente			
Erwerbsunfähigkeitsrente			
Rente wegen Erwerbsminderung			
Witwenrente / Witwerrente			
Halbwaisenrente / Vollwaisenrente			
Betriebsrente / Werksrente			
Zusatzversorgungsrente			
sonstige Renten:			

<b>Ich habe Einnahmen/ Einkünfte aus</b> (anzugeben ist der Brutto-Betrag):			
	<b>ab Datum</b>	<b>monatlich</b>	<b>jährlich</b>
selbstständiger Arbeit			
Vermietung / Verpachtung			
Kapitalvermögen (Zinsen usw.)			
Land- und Forstwirtschaft			
Gewerbebetrieb			
Unterhaltszahlungen			
sonstige Einnahmen:			

<b>Ich erhalte Leistungen von der Agentur für Arbeit</b>		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Beginn der Leistungsgewährung	Wöchentlich / monatlich gezahlter Betrag der Agentur für Arbeit:
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld	Voraussichtliches Ende der Leistungsgewährung	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

<b>Ich erhalte Leistungen von Krankenkasse</b>	
Beginn der Leistungsgewährung	Täglich gezahlter Betrag der Krankenkasse.
Voraussichtlich Ende der Leistungsgewährung	€

<b>Ich habe sonstige steuerfreie Bezüge</b>	<b>monatlicher Betrag</b>

<b>Ich werde zur Einkommenssteuer veranlagt</b>	<b>monatlicher Betrag</b>
Die Summe der positiven Einkünfte betrug nach Abzug der Werbungskosten	

<b>Änderung der Einnahmen innerhalb der nächsten 12 Monate</b> (Kündigung, Arbeitgeberwechsel, über Leistungsbeträge ist noch nicht entschieden worden)			<b>monatlicher Betrag</b>
<input type="checkbox"/> Keine Veränderung <input type="checkbox"/> Erhöhung der Einnahmen <input type="checkbox"/> Verringerung der Einnahmen			
Betroffen von den Änderungen sind folgende Einnahmen:	Änderung ab	Neuer Betrag	Zahlweise
			<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> täglich

Werbungskosten sollen in folgender Höhe berücksichtigt werden	
<input type="checkbox"/> Pauschbetrag	<input type="checkbox"/> In nachgewiesener Höhe
Krankenversicherung	Beitrag
<input type="checkbox"/> Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	
<input type="checkbox"/> Ich zahle freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	
<input type="checkbox"/> Ich zahle Beiträge zu einer privaten Krankenversicherung	
Anschrift und Name der Krankenkasse	

Rentenversicherung	Beitrag
<input type="checkbox"/> Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	
<input type="checkbox"/> Ich zahle freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge	
Anschrift und Name der Rentenversicherung / Lebensversicherung / Pensions- oder Versorgungskasse	

Steuern
<input type="checkbox"/> Ich zahle Steuern vom Einkommen (Einkommens-, Lohn- oder Kapitalertragssteuer)

Ich habe folgende Unterhaltszahlungen zu leisten	Betrag
Ich zahle aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides Unterhaltsleistungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für folgende Personen:	

<b>Für weitere Personen bitte gesondertes Blatt verwenden</b>
---

**Ich füge folgende Unterlagen bei:**

Verdienst- / Gehaltsbescheinigung

Rentenbescheide, auch Bescheide über Unfallrenten, Kriegsopferversorgungsrenten, Werks- und Zusatzrenten

Verdienstbescheinigung über die aktuelle Höhe der Pensionsbezüge sowie über die Höhe des zuletzt gezahlten Weihnachtsgeldes

aktueller Bescheid der Arbeitsagentur über den Bezug von Arbeitslosengeld I

aktueller Bescheid der Lahn-Dill-Arbeit über den Bezug von Arbeitslosengeld II

Krankengeldbescheid

Bescheid über andere Lohnersatzleistungen

BAföG – Bescheid/Studienbescheinigung

Aufenthaltserlaubnis/Niederlassungserlaubnis /Freizügigkeitsbescheinigung EU

letzter Einkommensteuerbescheid/Gewinn- und Verlustrechnung bei Selbständigen

letzte Einkommensteuererklärung

gültiger Schwerbehindertenausweis/Nachweis über evtl. Pflegestufe

ärztliche Bescheinigung, wenn wegen Krankheit ein erhöhter Wohnraumbedarf vorliegt

Heiratsurkunde bei jungen Ehepaaren, wenn kein Partner älter als 40 Jahre alt ist und die Eheschließung nicht länger als 5 Jahre zurück liegt

Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung, wenn innerhalb von 6 Monaten die Geburt eines Kindes zu erwarten ist

Zahlung des Elterngeldes / Nachweis über Höhe und Dauer

Schulbescheinigung haushaltsangehöriger Kinder über 15 Jahren

formelle Bescheinigung über das Getrenntleben

Sorgerechtsnachweis bzgl. der Kinder bei getrennt Lebenden /Geschiedenen und Erklärung der Eltern über den zukünftigen Aufenthalt der Kinder

Nachweis über Erhalt bzw. Zahlung von Unterhaltsleistungen

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.**

Ort, Datum

Unterschrift