

Magistrat der Stadt  
Bad Orb  
- Bürgerservice -  
Frankfurter Str. 2  
63619 Bad Orb

Eingang am:

## Einkommenserklärung

Für jeden Haushaltsangehörigen ist eine separate Einkommenserklärung abzugeben, in der sämtliche Einkünfte anzugeben sind; die Angaben sind durch entsprechende Einkommensnachweise nachzuweisen.

zum Antrag von  Herr  Frau

Name	Vorname 0
------	--------------

*Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise!*

### 1. Angaben zum Einkommen

Zutreffende Einkommensarten bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen möglich).

Einkünfte aus:

7

Zu Person Nr.	Lohn, Gehalt, Aus- bildungsvergütung	Arbeitslosgeld	Arbeitslosengeld II (SGB II)	Grundsicherung SGB XII	Rente, Pension	Zusatzrente, Betriebsrente	Unterhalt,	Bafög /BAB	Pflegegeld	Selbstständige Arbeit Gewerbebetrieb	Vermietung /	Kapitaleinkünfte	sonstige Einkünfte	keine Einkünfte
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname	<b>Brutto-Betrag</b> <i>Bitte pro Person zusammenrechnen</i>

### 2. Einkommensveränderungen

Werden sich Ihre Einnahmen in den nächsten 12 Monaten verändern? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Datum der Änderung	Grund	Betrag

Datum der Änderung	Grund	Betrag

Erhalten sie Wohngeld ?  nein  ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

### 3. Vermögen

Ich habe	<input type="checkbox"/> kein Vermögen oder Eigentum	<input type="checkbox"/> Vermögen (z. B. Sparvermögen, Aktien)
	<input type="checkbox"/> Eigentum (Immobilie und/oder Grundbesitz)	
Höhe des Vermögens:	_____	€
Wert der Immobilie:	_____	€

### 4. Kinder

<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend.	
Für folgende Kinder wird Kindergeld bezahlt:	
Name, Vorname	Name, Vorname
Name, Vorname	Name, Vorname

### 5. Elternzeit

Ich bin in der Zeit vom _____ bis _____ in Elternzeit.
<input type="checkbox"/> Ich nehme meine Tätigkeit voraussichtlich ab _____ wieder auf.
<input type="checkbox"/> Ich nehme meine Tätigkeit nicht mehr auf.
<input type="checkbox"/> Ich stand vor Antritt der Elternzeit in keinem Arbeitsverhältnis

**6. Unterhaltszahlungen**

Leisten Sie freiwillig oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen? (z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/>	an Haushaltsangehörige, die auswärts untergebracht sind und sich in einer Berufsausbildung befinden
<input type="checkbox"/>	an einen nicht zum Haushalt rechnenden geschiedenen oder dauerhaft getrennt lebenden Ehegatten
<input type="checkbox"/>	An eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person Name, Verbandschaftsverhältnis: _____

**7. Werbungskosten**

Ich bitte um Berücksichtigung der Werbungskosten - Pauschalbeträge	
<input type="checkbox"/>	für Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Pauschalbetrag 1.000 €)
<input type="checkbox"/>	für Renten (Pauschalbetrag 102 €)
<input type="checkbox"/>	Meine Werbungskosten übersteigen die vorgenannten Pauschalbeträge. Ich mache deshalb die Aufwendungen in tatsächlicher Höhe geltend. Belege sind beigelegt.

**8. Steuer und Versicherungsbeiträge**

- Ich zahle Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer).
- Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung.
- Ich zahle freiwillige Beiträge zur Kranken-/Pflegeversicherung.
- Ich bin als Beamter / Pensionär freiwillig versichert.

**9. Sonstige Angaben**

- Ich bin schwerbehindert. Eine Kopie des Schwerbehindertenausweises ist beigelegt.

Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten ausschließlich für die Ausstellung der Wohnberechtigungsbescheinigung sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet werden.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Falsche Angaben können zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z. B. Anschrift, Haushaltsmitglieder, Einkommen) unverzüglich mitzuteilen sind.

Ich erkläre, dass ich noch nicht im Besitz einer aktuellen Bescheinigung über die Wohnberechtigung gemäß dem Hess. Wohnraumförderungsgesetz bin und dass ich bei keiner anderen Behörde im Geltungsbereich des Hess. Wohnraumförderungsgesetz einen Antrag auf Erteilung einer solchen Bescheinigung gestellt habe.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)