

Bitte **jeweils eine** Einkommenserklärung von **jeder** haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen. Eintragungen bitte in Druckschrift oder maschinenschriftlich. Zutreffendes ausfüllen oder ankreuzen. Bitte die Anmerkungen/Erläuterungen beachten!

☒ Die mit diesem Symbol versehenen Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Einkommenserklärung (Antragsteller/in) zum Antrag

Name, Vorname

**1 Meine Bruttoeinnahmen**  
aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt) betrugen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag der Antragstellung:

|                                              |       |      |        |     |        |      |                                     |                                         |
|----------------------------------------------|-------|------|--------|-----|--------|------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.1                                          | Monat | Jahr | Betrag | EUR | Monat  | Jahr | Betrag                              | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
|                                              |       |      |        | EUR |        |      |                                     | EUR                                     |
| Summe -12-Monatsbetrag auf der Grundlage des |       |      |        |     | Monats | Jahr | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> EUR |

|                                                      |                                                                   |                                                      |                                                 |                                                                                           |                                            |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Vermietung u. Verpachtung<br>Betrag jährlich<br>EUR+ | selbstständ. Arbeit/<br>Gewerbebetrieb<br>Betrag jährlich<br>EUR+ | Land- und Forstwirtschaft<br>Betrag jährlich<br>EUR+ | Kapital-<br>vermögen<br>Betrag jährlich<br>EUR+ | sonst. Einkünften<br>(z.B. Renten, Unter-<br>haltsleistungen)<br>Betrag monatlich<br>EUR+ | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |
| Summe                                                |                                                                   |                                                      |                                                 |                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |

**2 Bisherige Sonderzuwendungen**, wenn nicht in Abschnitt 1 enthalten  
(z.B. Weihnachts-/Urlaubsgeld)

|               |                   |                                            |
|---------------|-------------------|--------------------------------------------|
| Betrag        | Art der Zuwendung | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |
| jährlich: EUR |                   | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |
| jährlich: EUR |                   | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |
| jährlich: EUR |                   | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |
| jährlich: EUR |                   | <input checked="" type="checkbox"/><br>EUR |

|                                                                                            |        |     |             |                      |  |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------|----------------------|--|----------------------------------------------------|
| <b>3 Bisherige steuerfreie Bezüge</b> folgender Art                                        |        |     |             | <b>Summe +</b>       |  | <div><input checked="" type="checkbox"/></div> EUR |
| (z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen) |        |     |             |                      |  |                                                    |
| Art der Bezüge                                                                             | Betrag | EUR | wöchentlich | monatlich            |  | EUR                                                |
| Art der Bezüge                                                                             |        | EUR | wöchentlich | monatlich            |  | EUR                                                |
|                                                                                            |        |     |             | <b>Summe +</b>       |  | <div><input checked="" type="checkbox"/></div> EUR |
|                                                                                            |        |     |             | <b>Zwischensumme</b> |  | <div><input checked="" type="checkbox"/></div> EUR |

Übertrag  EUR

4 Bisherige Werbungskosten pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Begründung    |                          |
| Jahresbeträge |                          |
| Summe %       | <input type="text"/> EUR |

5 Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Abschn.1 bis 4 aufgeführten Einkünften

|     |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 | Einkunftsveränderung     | Einkunftsveränderung     |
| 5.2 | Begründung               |                          |
| 5.3 | Der neue Betrag lautet → | EUR monatlich ab         |
| 5.4 | Jahresbetrag             | <input type="text"/> EUR |

6 Zwischensumme (Beträge lt. Abschn.1, 2, 3, 5 abzüglich Betrag lt. Abschn. 4)

7 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern  
Ich entrichte

|     |                                                                           |                                                                        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 | Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung                      | freiwillige Krankenversicherungsbeiträge                               |
| 7.2 | Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung                       | freiwillige Rentenversicherungsbeiträge<br>Lebensversicherungsbeiträge |
| 7.3 | Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuern) |                                                                        |
| 7.4 | Pauschaler Abzug → <input type="text"/> %                                 | % <input type="text"/> EUR                                             |
| 8   | Anrechenbares Jahreseinkommen                                             | <input type="text"/> EUR                                               |

9 Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag weitere Personen

|      |              |
|------|--------------|
| Nein | siehe Antrag |
|------|--------------|

10 Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder

jeweiliges Jahreseinkommen (Betrag)

|                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="text"/> EUR | + | <input type="text"/> EUR | + | <input type="text"/> EUR | + | <input type="text"/> EUR | + | <input type="text"/> EUR | = | <input type="text"/> EUR |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|

11 Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

↓ Nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind.

|           |                                                                                       |                            |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 11.1      | Für das/die im Antrag aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt |                            |
| 600 EUR x | <input type="text"/> Kind(er)                                                         | % <input type="text"/> EUR |

11.2 ☐ Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern  
Folgende Haushaltsmitglieder (einschließlich Antragsteller/in) sind schwerbehindert

|                                                                                                                                                                 |                  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| mit einem <b>Grad</b> der Behinderung von <b>100</b>                                                                                                            | Antragsteller/in | Name, Vorname              |
| mit einem <b>Grad</b> der Behinderung von wenigstens <b>80</b> und <b>häuslichpflegebedürftig</b> im Sinne des § 69 Abs. 3 Satz 1 des Bundessozialhilfegesetzes | Antragsteller/in | Name, Vorname              |
| 4500 EUR x (Personenanzahl)                                                                                                                                     |                  | % <input type="text"/> EUR |
| mit einem <b>Grad</b> der Behinderung von unter <b>80</b> und <b>häuslichpflegebedürftig</b> im Sinne des § 69 Abs. 3 Satz 1 des Bundessozialhilfegesetzes      | Antragsteller/in | Name, Vorname              |
| 2100 EUR x (Personenanzahl)                                                                                                                                     |                  | % <input type="text"/> EUR |

11.3 ☐ Nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren  
Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Name, Vorname                     | Betrag jährlich            |
|                                   | EUR                        |
|                                   | EUR                        |
|                                   | EUR                        |
| Freibetrag (max. 600 EUR je Kind) | % <input type="text"/> EUR |

11.4 ☐ Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat und die nicht länger als 5 Jahre verheiratet sind

|                         |                       |                            |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Datum der Eheschließung | (Freibetrag 4000 EUR) | % <input type="text"/> EUR |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|

11.5 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

|                                                             |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Unterhaltsleistungen werden gezahlt von folgenden Personen: | an folgende Person: (Weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben) |
| Name, Vorname                                               |                                                                            |
| Antragsteller/in                                            |                                                                            |
| Beitragshöhe pro unterhaltener Person:                      | (Weitere Beträge bitte auf gesondertem Blatt angeben)                      |
| Betrag                                                      |                                                                            |
| monatlich jährlich                                          | % <input type="text"/> EUR                                                 |

11.6 Weitere Unterhaltsverpflichtungen

|                                                                                                                   |                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört/gehören                                                              | nicht zum Haushalt; es handelt sich nicht um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten. |
| als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht.                                    |                                                                                                                         |
| Abzugsbeträge (max. 3000 EUR je Person)                                                                           | % <input type="text"/> EUR                                                                                              |
| nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten. |                                                                                                                         |
| Abzugsbeträge (max. 6000 EUR je Person)                                                                           | % <input type="text"/> EUR                                                                                              |

12 Gesamteinkommen

=  EUR

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.

1 Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für die/den Wohnungssuchende(n) und die zur Familie rechnenden Angehörigen

nach dem Sächsischen Belegungsrechtsgesetz

nach den Förderbestimmungen zum Mietwohnungsbau der Jahre

Maßgebende Einkommensgrenze

EUR

2 Gesamteinkommen

EUR

3 Ergebnis

Die Einkommensgrenze wird überschritten.

Die Überschreitung beträgt → EUR= %

Die Einkommensgrenze wird unterschritten.

Die Unterschreitung beträgt → EUR= %

4 Abschlussverfügung

WBS wird erteilt

WBS wird nicht erteilt

Begründung

Datum, Unterschrift