Eingangsstempel der Behörde
Aktenzeichen
Antragsdatum

Einkommenserklärung	Einkommenserklärung nach Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)
----------------------------	--

- als Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung für den Bezug einer nach § 88 d Abs. 1 II. WoBauG i. V. m. § 47 WoFG geförderten Wohnung
- als Anlage zum Antrag auf Eigentumsförderung
- als Anlage zum Antrag auf Zusatzförderung
- als Anlage zur Prüfung der Bedürftigkeit von Privathaushalten nach der Richtlinie Elementarschäden

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung/Förderung vorliegen.

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 5 WoBindG analog, §§ 20 ff. WoFG, §§ 88 d und 88 f II. WoBauG i. V. m. §§ 47 und 48 Abs. 1 Nr. 1e WoFG. Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrags führen. Personenbezogene Daten dieses Antrages dürfen gemäß § 4 Abs. 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen (SächsFöDaG) und § 47 Abs. 4 i. V. m. § 32 WoFG verarbeitet werden.

1.	Antragsteller
-----------	----------------------

Name
Vorname
Straße, Hausnummer ggf. Wohnungsnummer
PLZ Ort
Telefon

- Familienstand
- verheiratet
 - nicht verheiratet

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen unter Nr. 1 weiter, wenn keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat.

Jahr der Eheschließung
Geburtsdatum des Antragstellers
Ehepartner
Name
Vorname
Geburtsdatum

2.	Sonstige Haushaltsmitglieder
-----------	-------------------------------------

lfd. Nr.	Familiename (ggf. Geburtsname), Vorname
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

3. Angaben zu Einkünften/Einnahmen gemäß § 20 WoFG aller Haushaltsmitglieder

	Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname	Einkünfte/Einnahmen ¹		Renten	
		Art	jährl. Betrag (in €)	Art	jährl. Betrag (in €)
1 Antragsteller/in					
2 Haushaltsmitglied					
3 Haushaltsmitglied					
4 Haushaltsmitglied					
5 Haushaltsmitglied					
6 Haushaltsmitglied					
7 Haushaltsmitglied					
8 Haushaltsmitglied					

Fortsetzung der Tabelle (bitte Nummerierung der Zeilen beachten)

	Sonstige Einkünfte/Einnahmen (z.B. Zinsen)		Werbungskosten/ Betriebsausgaben jährl. Betrag (in €)	Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet?		Werden laufende Pflichtbeiträge entrichtet?			
	Art	jährl. Betrag (in €)				Rentenversicherung		Krankenversicherung	
zu 1				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 2				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 3				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 4				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 5				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 6				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 7				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
zu 8				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein

4. Einkommen

Einkommensveränderung

Werden sich Ihre oder die Einkünfte/Einnahmen (gemäß § 20 WoFG) einer zu Ihrem Haushalt rechnenden Person in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

ja nein

Bei wem wird die Veränderung eintreten und ab wann?

Name, Vorname

Grund der Verringerung/Erhöhung

Einnahmeart

Beginn (TT.MM.JJJJ)

neuer Betrag (in €)

laufend monatlich jährlich

¹ aus nichtselbständiger Arbeit/Land- u. Forstwirtschaft/selbständiger Arbeit

Einkommensteuer

Werden Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person zur Einkommensteuer veranlagt?

ja nein

Falls ja, bitte Einkommensteuerbescheide für das vergangene Jahr beifügen.

5. Haushaltsmitglieder

Kinder

Falls Sie allein mit Kindern zusammenwohnen und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend sind:

Erhalten Sie Kindergeld für Kinder unter 12 Jahren?

ja nein

Name, Vorname	Geburtsdatum

Gehören Kinder zu Ihrem Haushalt, die ein eigenes Einkommen haben?

ja nein

Schwerbehinderte

Folgende zum Haushalt gehörende Personen sind schwerbehindert (Bitte die Kategorie angeben)

- a) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von 100
- b) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch Elftes Buch sind
- c) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung unter 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch Elftes Buch sind

Name, Vorname	Kategorie

6. Unterhaltszahlung

Leisten Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen?

an ein zum Haushalt rechnendes Familienmitglied, das auswärts untergebracht ist

ja nein

an einen nicht zum Haushalt rechnenden geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehepartner

ja nein

an eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person

ja nein

Von wem? (Name, Vorname)
An wen? (Name, Vorname)
Betrag (in €)

7. Anlagen

Zum Nachweis der Bruttoeinkommen

- Verdienstbescheinigungen - einschließlich Nachweise über Ausbildungsverhältnisse-/vergütungen - der letzten 12 Monate**
- Nachweise über einmalige jährliche Sonderzahlung wie z.B. Weihnachts-, Urlaubsgeld u.ä.**
- Bei Selbständigen: Jahresabschlüsse der letzten 3 Jahre (Bilanz, Gewinn- und Verlustrechnung, Einnahmen-/Ausgaben-/Überschußrechnung mit Prüfvermerk des Steuerberaters) und die jeweiligen Einkommensteuerbescheide**
- Rentenbescheide mit den jeweils aktuellen Änderungsmittellungen**

Nachweise bei Veranlagung zur Einkommenssteuer

- Vorauszahlungsbescheide**
- aktuelle Einkommensteuererklärung**
- aktueller Einkommensteuerbescheid**
- Nachweise über die Veränderung der Einnahmen in den nächsten 12 Monaten**
- Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung**
- Steuerfreie Einnahmen**

weiterer Nachweis

Nachweise über den Bezug von

- Elterngeld und/oder Lohnersatzleistungen – jeweils aktuelle Bescheide**
- Kindergeld oder vergleichbaren Leistungen – jeweils aktuelle Bescheide**
- Arbeitslosengeld und/oder Arbeitslosengeld II – jeweils aktuelle Bescheide**
- Unterhaltsleistungen mit Angaben über Art und Höhe sowie über die bezugsberechtigten Personen**
- Fördermittel aus Stipendien mit Angaben über Art und Höhe sowie über die bezugsberechtigten Personen**
- Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder dem Arbeitsfördergesetz (AFG) mit Angabe über Art und Höhe der Leistung sowie über die bezugsberechtigten Personen – jeweils aktuelle Bescheide**
- Leistungen der Sozialhilfe und/oder der Kriegsopferfürsorge mit Angabe über Art und Höhe der Leistung sowie über die bezugsberechtigten Personen – jeweils aktuelle Bescheide**

Sonstige Nachweise
Nachweis über

- eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung von 100**
- eine Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch Elftes Buch**
- die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über Art und Höhe der Leistung und der empfangsberechtigten Person**
- die Durchführung von Ausbildungen**
- den Bezug von Kindergeld oder vergleichbaren Leistungen – jeweils aktuelle Bescheide**

weitere Nachweise

8. Raum für weitere Bemerkungen

weitere Bemerkungen

9. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 3 aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigelegt.

Antragsteller/in

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

--

Unterschrift

Unterschrift