

**Einkommenserklärung (haushaltsangehörige Person)  
zur Berechnung des Einkommens nach §§ 13 bis 15 Thüringer Wohnraumfördergesetz**

**Formblatt  
ThürBau III b**

zum Antrag vom

**Wichtig:**

Zutreffendes bitte ankreuzen  und / oder die weißen Felder ausfüllen!  
Die Nummern 1.1 – 2 sind mit ja oder nein zu beantworten!

Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Hinweis:**

Sie sind verpflichtet, alle in- und ausländischen steuerpflichtigen Einkünfte und die in § 14 Abs. 2 Wohngeldgesetz (WoGG) genannten steuerfreien bzw. teilweise steuerfreien Einnahmen anzugeben (Hinweise zur Einkommenserklärung (haushaltsangehörige Person) beachten). Wir bitten Sie, alle in- und ausländischen Einkünfte / Einnahmen anzugeben und entsprechende Nachweise beizufügen, um eine zügige Bearbeitung zu gewährleisten und eventuell nachträgliche Unterlagenanforderungen zu vermeiden.

Bitte Erläuterungen beachten!				Bitte Nachweise beifügen!	
1.*	Ich bezog bzw. beziehe	Nein	Ja	letzte 12 Monate vor Antragstellung	letzte 12 Monate vor Antragstellung
				Betrag in EUR	Betrag in EUR
1.1	Einnahmen / Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (Brutto einschl. der pauschal besteuerten Sachzuwendungen, auch geringfügige Tätigkeit, Minijob)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2	Einnahmen aus Pensionen und/oder Betriebsrenten (Brutto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3	Einnahmen aus Renten (z. B. Altersrenten, Witwen-/Witwerrenten, Berufsunfähigkeitsrente, gesetzliche Unfallversicherung) (Brutto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4	Einnahmen aus Lohn- und Einkommensersatzleistungen, z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.5	Leistungen nach BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe oder Ausbildungsgeld nach SGB III, Stipendien, „Meister-BAföG“ o. ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6	Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, aus dem gesetzlichen Unterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.7	Transferleistungen (z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.8	Sonstige Einnahmen / Sachleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Betrag im Jahr / 2 Jahre vor Antragstellung in EUR	Betrag im Jahr / 2 Jahre vor Antragstellung in EUR
1.9	Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.10	Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.11	Einkünfte aus Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.12	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.13	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.14	Sonstige Einkünfte i. S. v. § 22 EStG (z. B. aus privaten Veräußerungsgeschäften, Altersvorsorgeverträgen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.15	Ausländische Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.16	<b>Summe aus 1.1 bis 1.15</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* bei Bedarf Anlage 1 ausfüllen

		Nein	Ja	letzte 12 Monate vor Antragstellung	letzte 12 Monate vor Antragstellung
				Betrag in EUR	Betrag in EUR
2	<b>Werbungskosten</b> <input type="checkbox"/> pauschal <input type="checkbox"/> nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	<b>Kinderbetreuungskosten</b> i. S. d. § 10 Abs. 1 Nr. 5 i. V. m. § 2 Abs. 5a S. 2 EStG Zeitraum vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	--------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------

3.1	Es wurden oder werden die Kinderbetreuungskosten i. S. d. § 10 Abs. 1 Nr. 5 i. V. m. § 2 Abs. 5a S. 2 EStG von Dritten übernommen oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme gestellt? Ggf. Angabe Leistungsträger <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----	--	--------------------------	--------------------------	----------------------	----------------------

4	<b>Einkommensveränderungen</b> gegenüber den unter Nr. 1 aufgeführten Einkommen <input type="checkbox"/> ja, nämlich <input type="checkbox"/> Einkommenserhöhung <input type="checkbox"/> Einkommensverringerung Begründung <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein neuer Betrag: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5	<b>Zwischensumme</b> (Summe Nr. 1.16 oder Nr. 4 abzüglich Betrag lt. Nr. 2 und Nr. 3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6	<b>Abzugsbeträge für Steuern und Sozialversicherungsbeiträge</b> Ich entrichte			<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.1	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommens-, Lohn- Kapitalertrag-, Kirchensteuern)	10 v. H.		<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.2	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Krankenversicherungsbeiträge	10 v. H.		<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.3	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> freiwillige Rentenversicherungsbeiträge bzw. Lebensversicherungsbeiträge	10 v. H.		<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.4		<b>Summe</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

7	<b>Anrechenbares Jahreseinkommen</b> (Summe nach Nr. 5 abzüglich Summe Nr. 6.4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8	<b>Erklärung</b> 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 das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.
9	<b>Soweit zur Einkommenserklärung erforderlich (als Kopie) beifügen</b> <ul style="list-style-type: none"><li>– Verdienst- / Gehaltsbescheinigungen einschließlich jährlicher Sonderzahlungen (z. B. Jahressonderzahlung / Urlaubsgeld)</li><li>– Nachweis über Ausbildungsvergütungen / Ausbildungsvertrag</li><li>– Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten</li><li>– Rentenbescheide (jeweils letzte Änderungsmitteilung)</li><li>– Einkommenssteuerbescheid / Vorauszahlungsbescheid / Einkommenssteuererklärung / Bestätigung des Steuerberaters bei Selbstständigen</li><li>– Nachweis über die Veränderung der Einnahmen in den letzten 12 Monaten</li><li>– Nachweis über den Bezug von Arbeitslosengeld / Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe und Krankengeld mit den jeweiligen letzten Bescheiden</li><li>– Nachweis über den Bezug von Unterhaltsleistungen</li><li>– Nachweis über gesetzliche Unterhaltspflichten</li><li>– Nachweis über den Bezug von Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder dem SGB III, nach dem AFBG („Meister-BAföG“)</li><li>– Nachweis über Schwerbehinderung</li><li>– Nachweis über den Bezug von Elterngeld</li><li>– Sonstiges <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></li></ul>

Ort, Datum  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---

Unterschrift haushaltsangehörige Person  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--

Anlage 1

Monat und Jahr	Betrag	Betrag
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
<b>Gesamtsumme</b>	<b>EUR</b>	<b>EUR</b>