

Einkommenserklärung (Antragsteller/in / Wohnungssuchende/r)
zur Berechnung des Einkommens nach §§ 13 bis 15 Thüringer Wohnraumförderungsgesetz

Formblatt
ThürBau III a

zum Antrag vom

Wichtig:

Zutreffendes bitte ankreuzen und / oder die weißen Felder ausfüllen!
 Die Nummern 1.1 – 2 und 8.1 – 8.4.4 sind mit ja oder nein zu beantworten!

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

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 [Antragsteller/in Wohnungssuchende/r] 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)				
1.2	Einnahmen aus Pensionen und/oder Betriebsrenten (Brutto)				
1.3	Einnahmen aus Renten (z. B. Altersrenten, Witwen-/Witwerrenten, Berufsunfähigkeitsrente, gesetzliche Unfallversicherung) (Brutto)				
1.4	Einnahmen aus Lohn- und Einkommensersatzleistungen, z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Elterngeld				
1.5	Leistungen nach BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe oder Ausbildungsgeld nach SGB III, Stipendien, „Meister-BAföG“ o. Ä.				
1.6	Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, aus dem gesetzlichen Unterhalt				
1.7	Transferleistungen (z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung)				
1.8	Sonstige Einnahmen / Sachleistungen				
				Betrag im Jahr / 2 Jahre vor Antragstellung in EUR	Betrag im Jahr / 2 Jahre vor Antragstellung in EUR
1.9	Einkünfte aus Kapitalvermögen				
1.10	Einkünfte aus selbstständiger Arbeit				
1.11	Einkünfte aus Gewerbebetrieb				
1.12	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft				
1.13	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
1.14	Sonstige Einkünfte i. S. v. § 22 EStG (z. B. aus privaten Veräußerungsgeschäften, Altersvorsorgeverträgen)				
1.15	Ausländische Einkünfte				
1.16	Summe aus 1.1 bis 1.15				

* bei Bedarf Anlage 1 ausfüllen

		Nein	Ja	letzte 12 Monate vor Antragstellung	letzte 12 Monate vor Antragstellung
				Betrag in EUR	Betrag in EUR
2	Werbungskosten pauschal nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe				

3	Kinderbetreuungskosten i. S. d. § 10 Abs. 1 Nr. 5 i. V. m. § 2 Abs. 5a S. 2 EStG <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Zeitraum vom</td> <td>bis</td> </tr> </table>	Zeitraum vom	bis				
Zeitraum vom	bis						

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? <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Ggf. Angabe Leistungsträger</td> </tr> </table>	Ggf. Angabe Leistungsträger				
Ggf. Angabe Leistungsträger						

4	Einkommensveränderungen gegenüber den unter Nr. 1 aufgeführten Einkommen ja, nämlich Einkommenserhöhung Einkommensverringerung <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Begründung</td> </tr> <tr> <td>von</td> <td>bis</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> nein neuer Betrag: monatlich </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> jährlich </div>	Begründung		von	bis				
Begründung									
von	bis								

5	Zwischensumme (Summe Nr. 1.16 oder Nr. 4 abzüglich Betrag lt. Nr. 2 und Nr. 3)				
---	--	--	--	--	--

6	Abzugsbeträge für Steuern und Sozialversicherungsbeiträge Ich entrichte				
6.1	Steuern vom Einkommen (Einkommens-, Lohn- Kapitalertrag-, Kirchensteuern)	10 v. H.			
6.2	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung freiwillige Krankenversicherungsbeiträge	10 v. H.			
6.3	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung freiwillige Rentenversicherungsbeiträge bzw. Lebensversicherungsbeiträge	10 v. H.			
6.4		Summe			

7	Anrechenbares Jahreseinkommen (Summe nach Nr. 5 abzüglich Summe Nr. 6.4)				
---	--	--	--	--	--

8	Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach § 10 (4) ThürWoFG (Übertrag anrechenbares Jahreseinkommen (Nr. 7) vom jeweiligen ausgefüllten Formblatt ThürBau III b)			
	Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname	Geburtsdatum	eigenes Einkommen, Jahreseinkommen in EUR	
			Nein Ja Betrag	
			Nein Ja Betrag	
			Nein Ja Betrag	
			Nein Ja Betrag	
8.1	Summe			

9	Angaben zu Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen				
		Nein	Ja	Betrag in EUR	Betrag in EUR
9.1	Ich bin / Wir sind: Schwerbehindert GdB _____ Name, Vorname der/des Behinderten _____ Schwerbehindert GdB _____ Name, Vorname der/des Behinderten _____ 4.500 EUR x _____ (Personenanzahl)				
9.2	Junge Ehen / eingetragene Lebenspartnerschaft Datum Eheschließung / Eintragung _____ Freibetrag 5.000 EUR				
				letzte 12 Monate vor Antragstellung	letzte 12 Monate vor Antragstellung
9.3	Ich mache die Berücksichtigung folgender Beträge geltend, die ich als gesetzlichen Unterhalt gezahlt habe bzw. bezahle für				
9.3.1	Haushaltsangehöriger, der auswärts untergebracht ist und sich in Berufsausbildung befindet Name _____ Geburtsdatum _____ Verwandtschaftsverhältnis _____ Unterhaltspflichtig bis _____				

		Nein	Ja	letzte 12 Monate vor Antragstellung	letzte 12 Monate vor Antragstellung
				Betrag in EUR	Betrag in EUR
9.3.2	meine(n) geschiedene(n) oder dauernd getrennt lebende(n) Ehegatten/Ehegattin, Lebenspartner/in <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Name</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Geburtsdatum</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>				
9.3.3	sonstige nicht zum Haushalt zu rechnende Person <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Name</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Geburtsdatum</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Verwandtschaftsverhältnis</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>				
9.3.4	Kind dauernd getrennt lebender oder geschiedener Eltern <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Name</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Geburtsdatum</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>				
9.4	Summe 9.1 bis 9.3.4				
10	Gesamteinkommen (Summe nach Nr. 7 und Nr. 8.1 abzüglich Summe Nr. 9.4)				

11 Erklärung
 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.

12 Soweit zur Einkommenserklärung erforderlich (als Kopie) beifügen

- Verdienst- / Gehaltsbescheinigungen einschließlich jährlicher Sonderzahlungen (z. B. Jahressonderzahlung / Urlaubsgeld)
- Nachweis über Ausbildungsvergütungen / Ausbildungsvertrag
- Nachweis über (erhöhte) Werbungskosten
- Rentenbescheide (jeweils letzte Änderungsmitteilung)
- Einkommenssteuerbescheid / Vorauszahlungsbescheid / Einkommenssteuererklärung / Bestätigung des Steuerberaters bei Selbstständigen
- Nachweis über die Veränderung der Einnahmen in den letzten 12 Monaten
- Nachweis über den Bezug von Arbeitslosengeld / Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe und Krankengeld mit den jeweiligen letzten Bescheiden
- Nachweis über den Bezug von Unterhaltsleistungen
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltspflichten
- Nachweis über den Bezug von Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder dem SGB III, nach dem AFBG („Meister-BAföG“)
- Nachweis über Schwerbehinderung
- Nachweis über den Bezug von Elterngeld
- Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

