

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
<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 [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)	<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	Summe aus 1.1 bis 1.15			<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	Werbungskosten <input type="checkbox"/> pauschal <input type="checkbox"/> nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	Kinderbetreuungskosten 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	Einkommensveränderungen 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"/>
---	--	--	--	----------------------	----------------------

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

6	Abzugsbeträge für Steuern und Sozialversicherungsbeiträge 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		Summe		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag <input style="width: 100px;" type="text"/>
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag <input style="width: 100px;" type="text"/>
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag <input style="width: 100px;" type="text"/>
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag <input style="width: 100px;" type="text"/>
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: <input type="checkbox"/> Schwerbehindert GdB <input style="width: 50px;" type="text"/> Name, Vorname der/des Behinderten <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Schwerbehindert GdB <input style="width: 50px;" type="text"/> Name, Vorname der/des Behinderten <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> 4.500 EUR x <input style="width: 50px;" type="text"/> (Personenanzahl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
9.2	Junge Ehen / eingetragene Lebenspartnerschaft Datum Eheschließung / Eintragung <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Freibetrag 5.000 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
				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 Berufausbildung befindet Name <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Geburtsdatum <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Verwandtschaftsverhältnis <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Unterhaltspflichtig bis <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

		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; margin-bottom: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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; margin-bottom: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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; margin-bottom: 2px;">Unterhaltspflichtig bis</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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

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
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
Gesamtsumme	EUR	EUR