

Einkommenserklärung		zum Antrag auf Gewährung einer Zusatzförderung vom		Personenkonto-Nummer:	
<input type="checkbox"/> für den/die Antragsteller/in <input type="checkbox"/> für weitere Haushaltsangehörige		<input type="text"/>		1941. <input type="text"/> . <input type="text"/>	
Für jede Person mit eigenen Einkünften oder mit Behinderung bitte eine gesonderte Einkommenserklärung abgeben!		Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> und/oder ausfüllen; Nichtzutreffendes bitte streichen. Graue Felder bitte nicht beschriften. Bitte beachten Sie die Anleitung zur Einkommenserklärung!			
Erklärende Person					
Name, Vorname				Geburtsdatum	
Zeile	Angaben zum bisherigen Einkommen (volle Euro-Beträge)	Anzugeben ist das Einkommen der letzten 12 Monate des Kalenderjahres vor dem Stichtag ³			
1	Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Bruttoarbeitslohn)				
2	- Werbungskosten (Pauschale; höhere Beträge sind mittels Einkommensteuerbescheid und Einzelaufstellung nachzuweisen)				
3	Gewinn ¹ aus Land- und Forstwirtschaft				
4	Gewinn ¹ aus Gewerbebetrieb				
5	Gewinn ¹ aus selbständiger Arbeit				
6	Einkünfte ² aus Kapitalvermögen				
7	Einkünfte ² aus Vermietung und Verpachtung				
8	Sonstige Einkünfte ² im Sinne des § 22 EStG				
9	Renten / Versorgungsbezüge jeweils mit dem vollen Betrag				
10	Lohnersatzleistungen (u.a. Elterngeld)				
11	Lohnzuschläge / geringfügige Beschäftigung				
12	Unterhaltsleistungen				
13	BaföG/Berufsausbildungsbeihilfen/Aufstiegsfortbildungsförderung				
14	Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach BVG, SGB				
15	Ausländische Einkünfte				
16	Weitere steuerfreie Einnahmen (evtl. auf Beiblatt näher erläutern)				
17	S u m m e n				
¹ Gewinn = Betriebseinnahmen abzüglich Betriebsausgaben ² Einkünfte = Überschuss der Einnahmen über die Werbungskosten		³ Maßgebender Stichtag = siehe Antrag auf Gewährung einer Zusatzförderung			
Zeile	Künftiges Einkommen				
18	Mein künftiges Jahreseinkommen verringert sich, weil Änderungen (gegenüber dem in den Zeilen 1 – 17 aufgeführten bisherigen Einkommen) am Stichtag bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind.				
19	Begründung für die Verminderung des Einkommens (ggfalls bitte ein separates Beiblatt beifügen):				
20	Der neue Betrag lautet ab dem <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> einmal jährlich		

Zeile	Angaben zu Abzugsbeträgen		
	Ich entrichte		
21	Steuern vom Einkommen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
22	Laufende Beiträge zu Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
23	Laufende Beiträge zu Lebensversicherung oder Versicherung zur Altersversorgung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zeile	Angaben zu Behinderung		
	Ich bin behindert:		
24	Grad der Behinderung (bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)	<input type="text"/>	%

Zeile	Angaben zu Ehe / Lebenspartnerschaft		
25	Verheiratet / Verpartnert seit:	<input type="text"/>	

Zeile	Angaben zu Kinderbetreuungskosten		
26	Für folgende Kinder entstehen Kinderbetreuungskosten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Name	Vorname	Geburtsdatum
			Aufwendungen ohne Spiel-/Essensgeld
			EUR mtl./jährl.
			EUR mtl./jährl.

Zeile	Angaben zu Kindern		
27	Ich bin dauernd getrennt lebend oder geschieden und habe aus dieser Beziehung Kinder:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
28	Falls ja: Angabe der Kinder:		
	Name	Vorname	Geburtsdatum
			Uneingeschränkt gemeinsam zustehendes elterliches Sorgerecht für genanntes Kind:
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zeile	Angaben zu gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen				
29	An folgende Personen werden Unterhaltszahlungen geleistet:				
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	rechtliche Stellung
					Aufwendungen
					EUR mtl./jährl.
					EUR mtl./jährl.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.

Erklärungen	
<p>Mir ist bekannt, dass alle Behörden, insbesondere die Finanzbehörden sowie die Arbeitgeber, der für die Festsetzung der Zusatzförderung zuständigen Wohnungsfürsorgestelle des LfF auf Anfrage Auskünfte über die Einkommensverhältnisse zu erteilen haben, sofern begründete Zweifel an der Richtigkeit der Angaben und der hierzu vorgelegten Nachweise bestehen.</p> <p>Belege zu den Zeilen <input type="text"/> sind beigelegt.</p> <p><u>Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.</u></p>	
Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>