

Einkommenserklärung zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

Name, Vorname

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an .

Anschrift

Geburtsdatum	beschäftigt vom - bis	als (Beruf/Tätigkeit)	Steuerklasse	Kinder lt. Steuerkarte
--------------	-----------------------	-----------------------	--------------	------------------------

1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im letzten Kalenderjahr vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen (Nr. 3)*			2. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im laufenden Kalenderjahr bis zum Monat der Antragstellung ohne Sonderzuwendungen(Nr.3)		
01/2023	_____ €	07/2023	_____ €	01/2024	_____ €
02/2023	_____ €	08/2023	_____ €	02/2024	_____ €
03/2023	_____ €	09/2023	_____ €	03/2024	_____ €
04/2023	_____ €	10/2023	_____ €	04/2024	_____ €
05/2023	_____ €	11/2023	_____ €	05/2024	_____ €
06/2023	_____ €	12/2023	_____ €	06/2024	_____ €
	Summe _____ €		Summe _____ €		

Höhe der Sozialversicherungsbeiträge des **Auszubildenden**: _____ €

3. **Sonderzuwendungen** (in den letzten 12 Monaten gezahlte oder in den kommenden 12 Monaten zu erwartende)

Weihnachtsgeld	_____ €
Urlaubsgeld	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	_____ €
Sonstige zusätzliche steuerpflichtige Leistungen/Sachbezüge	_____ €

4. Ausfallzeiten aus folgendem Grund: _____ vom - bis _____

5. Änderungen der Einnahmen.
Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? ja nein

5.1 Falls ja, ab wann und auf welche Höhe monatlich (Datum, Euro)

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen:

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern. Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer entrichtet:

- 6.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung ja nein
- 6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ja nein
- 6.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapital oder Kirchensteuer) ja nein

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum	Tel.-Nr.	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
------------	----------	-------------------------------------------

* Der Vordruck kann auch für Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung verwandt werden. Sofern dies der Fall ist, verweisen Sie bitte darauf.