



<b>Eingangsstempel der Behörde</b>
<b>Aktenzeichen</b>
<b>Antragsdatum</b>

## Einkommenserklärung

Einkommenserklärung für die Wohnungsbauförderung  
des Freistaates Sachsen

- als Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung für den Bezug einer nach §88 d Abs. 1 II. WoBauG i. V. m. §47 WoFG geförderten Wohnung
- als Anlage zum Antrag auf Eigentumsförderung
- als Anlage zum Antrag auf Zusatzförderung

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung/Förderung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind §5 WoBindG analog, §§20 ff. WoFG, §§88 d und 88 f II. WoBauG i. V. m. §§47 und 48 Abs. 1 Nr. 1e WoFG. Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrags führen.

Personenbezogene Daten dieses Antrages dürfen gemäß §4 Abs. 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen (SächsFöDaG) und §47 Abs. 4 i. V. m. §32 WoFG verarbeitet werden.

### 1. Antragsteller

<b>Name, Vorname</b>
<b>Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer</b>
<b>PLZ, Ort</b>
<b>Telefon</b>

**Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen unter Nr. 1 weiter, wenn keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat.**

<b>Jahr der Eheschließung</b>

<b>Geburtsdatum des Antragsteller</b>

Ehepartner
<b>Name, Vorname</b>

<b>Geburtsdatum</b>

- Familienstand
- verheiratet
- nicht verheiratet

### 2. Sonstige Haushaltsmitglieder

Lfd. Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname  
Nr.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

### 3. Angaben zu Einkünften/Einnahmen gemäß § 20 WoFG aller Haushaltsmitglieder

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname	Einkünfte/Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit/Land-u. Forstwirtschaft/selbständiger Arbeit		Renten	
	Art	jährl. Betrag	Art	jährl. Betrag
<b>1 Antragsteller/in</b>				
<b>2 Haushaltsmitglied</b>				
<b>3 Haushaltsmitglied</b>				
<b>4 Haushaltsmitglied</b>				
<b>5 Haushaltsmitglied</b>				
<b>6 Haushaltsmitglied</b>				
<b>7 Haushaltsmitglied</b>				
<b>8 Haushaltsmitglied</b>				

Fortsetzung der Tabelle (bitte Nummerierung der Zeilen beachten)

	Sonstige Einkünfte/Einnahmen (z.B. Zinsen)		Werbungskosten/ Betriebsausgaben jährl. Betrag in €	Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet?*		Werden laufende Pflichtbeiträge entrichtet?			
	Art	jährl. Betrag		ja	nein	Rentenversicherung		Krankenversicherung	
						ja	nein	ja	nein
<b>zu 1</b>									
<b>zu 2</b>									
<b>zu 3</b>									
<b>zu 4</b>									
<b>zu 5</b>									
<b>zu 6</b>									
<b>zu 7</b>									
<b>zu 8</b>									

### 4. Einkommen

#### Einkommensveränderung

Werden sich Ihre oder die Einkünfte/Einnahmen (gemäß §20 WoFG) einer zu Ihrem Haushalt rechnenden Person in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

nein  ja

Bei wem wird die Veränderung eintreten und ab wann?

<b>Name, Vorname</b>	<b>Einnahmeart</b>
<b>Grund der Verringerung/Erhöhung</b>	<b>Beginn</b>
	<b>neuer Betrag</b>

laufend monatlich  jährlich

#### Einkommensteuer

Werden Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person zur Einkommensteuer veranlagt?

nein  ja

Falls ja, bitte Einkommensteuerbescheide für das vergangene Jahr beifügen.

## 5. Haushaltsmitglieder

### Kinder

Falls Sie allein mit Kindern zusammenwohnen und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend sind:

Erhalten Sie Kindergeld für Kinder unter 12 Jahren?  nein  ja

Gehören Kinder zu Ihrem Haushalt, die ein eigenes Einkommen haben?  nein  ja

### Schwerbehinderte

Folgende zum Haushalt gehörende Personen sind schwerbehindert (Bitte die Kategorie angeben)

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

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

- a) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von 100
- b) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des §69 Abs. 3 Satz 1 des Bundessozialhilfegesetzes sind
- c) Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung unter 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des §69 Abs. 3 Satz 1 des Bundessozialhilfegesetzes sind

## 6. Unterhaltszahlung

Leisten Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen?

an ein zum Haushalt rechnendes Familienmitglied, das auswärts untergebracht ist  nein  ja

an einen nicht zum Haushalt rechnenden geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehepartner  nein  ja

an eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person  nein  ja

<b>Von wem?</b> (Name, Vorname)
<input type="text"/>
<b>An wen?</b> (Name, Vorname)
<input type="text"/>
<b>Betrag</b>
<input type="text"/>

## 7. Anlagen

Zum Nachweis der Bruttoeinkommen

- Verdienstbescheinigungen – einschließlich Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen – der letzten 12 Monate**
- Nachweise über einmalige jährliche Sonderzahlung wie z.B. Weihnachts-, Urlaubsgeld u.ä.**
- Bei Selbständigen: Jahresabschlüsse der letzten 3 Jahre (Bilanz, Gewinn- und Verlustrechnung, Einnahmen-/Ausgaben-/Überschußrechnung mit Prüfvermerk des Steuerberaters) und die jeweiligen Einkommensteuerbescheide**
- Rentenbescheide mit den jeweils aktuellen Änderungsmitteilungen**

Nachweise über den Bezug von

- Kindergeld oder vergleichbaren Leistungen – jeweils aktuelle Bescheide**
- Arbeitslosengeld und/oder Arbeitslosenhilfe – jeweils aktuelle Bescheide**
- Unterhaltsleistungen mit Angaben über Art und Höhe sowie über die bezugsberechtigten Personen**
- Fördermittel aus Stipendien mit Angaben über Art und Höhe sowie über die bezugsberechtigten Personen**
- Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder dem Arbeitsförderungsgesetz (AFG) mit Angabe über Art und Höhe der Leistung sowie über die bezugsberechtigten Personen – jeweils aktuelle Bescheide**
- Leistungen der Sozialhilfe und/oder der Kriegspferfürsorge mit Angabe über Art und Höhe der Leistung sowie über die bezugsberechtigten Personen – jeweils aktuelle Bescheide**

Nachweise bei Veranlagung zur Einkommenssteuer

- Vorauszahlungsbescheide**
- aktuelle Einkommensteuererklärung**
- aktueller Einkommensteuerbescheid**
- Nachweise über die Veränderung der Einnahmen in den nächsten 12 Monaten**
- Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung**
- Steuerfreie Einnahmen**

weiterer Nachweis

Sonstige Nachweise

Nachweis über

- eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung von 100**
- eine Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des §69 Abs. 3 Satz 1 des Bundessozialhilfegesetzes**
- die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über Art und Höhe der Leistung und der empfangsberechtigten Person**
- die Durchführung von Ausbildungen**
- den Bezug von Kindergeld oder vergleichbaren Leistungen – jeweils aktuelle Bescheide**

weitere Nachweise

8. Raum für weitere Bemerkungen

9. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 3 aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigefügt.

Antragsteller/in

<b>Ort   Datum</b>

<b>Unterschrift</b>