

Einkommenserklärung

zum Antrag auf Bestätigung der Einkommensgrenze

Name, Vorname des Antragstellers _____

Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung notwendig.

Name, Vorname der/des Haushaltsangehörigen

Bitte Merkblatt beachten!

Lfd. Nr.	Einkommensart	Nein	Ja	im Vorjahr	im Monat der Antragstellung
1	Steuerpflichtige Einkünfte (Nachweise sind beizufügen)				
1.1	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.2	Einkünfte aus Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.3	Einkünfte aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.4	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Beamtenrechtliche Versorgungsbezüge (nur steuerpflichtiger Anteil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.5	entfallen				
1.6	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.7	Sonstige Einkünfte nach § 22 EStG				
	Bezug von Leibrenten, z.B. Alters-, Berufsunfähigkeits- oder Hinterbliebenenrente (nur steuerpflichtiger Anteil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Pensionsfonds, Pensionskassen etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Einkünfte aus privaten Veräußerungsgeschäften nach § 23 EStG (Grundstücke, Grundstücksrechte, Wirtschaftsgüter u.a.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Steuerpflichtiger Bezug von Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Sonstige nicht genannte steuerpflichtige Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

2	Steuerfreie Einkünfte (Nachweise sind beizufügen)				
2.1	Beamtenrechtliche Versorgungsbezüge (nur steuerfreier Anteil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.2	Steuerfreier Bezug von Unterhaltsleistungen, die von nicht zum Haushalt gehörenden Personen gezahlt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.3	Bezug von Leibrenten, z.B. Alters-, Berufsun- fähigkeits- oder Hinterbliebenenrente (nur steuerfreier Anteil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.4	Bezug von Arbeitslosengeld 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.5	Ausländische Einkünfte, die nicht der deutschen Einkommenbesteuerung unterliegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.6	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, die vom Arbeitnehmer pauschal besteuert werden („Minijob“ o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	Sonstige Einnahmen (Nachweise sind für 3.1, 3.3 und 3.5 erforderlich)				
3.1	Ausbildungsvergütungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.2	Lohnersatzleistungen mit Ausnahme ALG 1 (z.B. Krankengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Altersübergangsgeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.3	Leistungen nach dem Bundesausbildungs- förderungsgesetz oder sonstige Stipendien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.4	Pflegegeld, Pflegehilfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.5	Sonstige nicht genannte Einnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> Erhöhung der Einnahmen	<input type="checkbox"/> Verringerung der Einnahmen
Begründung der Erhöhung/Verringerung	
Der neue Betrag lautet: _____ Euro	

Ich bitte um Anrechnung von	
<input type="checkbox"/> erhöhten Werbungskosten	in Höhe von _____ Euro
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten	in Höhe von _____ Euro
Entsprechende Nachweise sind beigefügt.	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller in vorstehender Erklärung gemachten Angaben.

Datum / Unterschrift