

Einkommenserklärung <input type="checkbox"/> für den/die Antragsteller/in <input type="checkbox"/> für weitere Haushaltsangehörige		Anlage E zum Antrag auf Zuweisung einer Staatsbedienstetenwohnung vom _____		zum Wohnungsantrag Nr. _____	
Für jede Person mit eigenen Einkünften oder mit Behinderung bitte eine gesonderte Einkommenserklärung abgeben!		Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> und/oder ausfüllen; Nichtzutreffendes bitte streichen. Bitte beachten Sie die Anleitung zur Einkommenserklärung!			
Erklärende Person					
Name, Vorname		Geburtsdatum	Arbeits-/Beschäftigungsdienststelle		BesGr/ EntgeltGr
Anzugeben ist das Einkommen					
Zeile	Angaben zum bisherigen Einkommen (volle Euro-Beträge)		der letzten 12 Monate	des Kalenderjahres vor der Antragstellung	
1	Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Bruttoarbeitslohn)				
2	– Werbungskosten (bis 1.000 EUR; höhere Beträge sind mittels Einkommensteuerbescheid oder 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	Summen				

¹ Gewinn = Betriebseinnahmen abzüglich Betriebsausgaben

² Einkünfte = Überschuss der Einnahmen über die Werbungskosten

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

Zeile		Angaben zu Behinderung		
		Ich bin behindert:		
21		Grad der Behinderung		%

Zeile		Junge Ehepaare		
22		Verheiratet seit:		
23		Beide Ehegatten haben das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zeile		Angaben zu Kindern		
24		Ich bin dauernd getrennt lebend oder geschieden und wohne mit folgenden meiner Kinder zusammen:		
		Name	Vorname	Geburtsdatum
				Für das genannte Kind wird mir gewährt:
				<input type="checkbox"/> Kindergeld
				<input type="checkbox"/> Kinderfreibetrag
				<input type="checkbox"/> Kindergeld
				<input type="checkbox"/> Kinderfreibetrag
25		Uneingeschränkt gemeinsam zustehendes elterliches Sorgerecht für obige Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

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

Erklärungen	
	Belege zu den Zeilen <input type="text"/> sind beigelegt.
	Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.
	Ort, Datum
	Unterschrift