

## Einkommenserklärung zum Antrag auf Wohnberechtigungsschein

Landratsamt Altötting, SG 51 - Wohnraumförderung,  
Bahnhofstraße 38, 84503 Altötting  
Tel. 08671/502-214

### Wichtige Hinweise:

- Für jede im Antrag aufgeführte Person (ab 15 Jahre) ist eine gesonderte Einkommenserklärung abzugeben.
- Bitte zutreffende Felder ausfüllen oder ankreuzen.
- **Sämtliche Angaben sind mit Einkommensnachweisen zu belegen.**

### 1. Antragsteller/Antragstellerin

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Straße, Hausnummer

### 2. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit:

- ☐ Meine Einkünfte weise ich durch die Vorlage von Lohnabrechnungen nach.

### 3. Geringfügige Einkünfte auf 450,- € Basis

- ☐ Meine Einkünfte weise ich durch Lohnabrechnungen nach.

### 4. Einkünfte aus selbständiger Arbeit

- ☐ Meine Einkünfte weise ich nach durch den Einkommenssteuerbescheid oder  
☐ einer Bestätigung des Steuerberaters (Bilanz mit Gewinn- und Verlustrechnung).

### 5. Keine Einkünfte

- ☐ Ich habe keine Einkünfte (z.B. Hausfrau, Schüler/in).

### 6. Ich beziehe Hilfe von folgenden öffentlichen Stellen und weise dies durch die entsprechenden Bescheide nach:

- ☐ Sozialhilfe  
☐ Grundsicherung  
☐ Arbeitslosengeld I  
☐ Arbeitslosengeld II  
☐ Elterngeld  
☐ sonstige Hilfe: \_\_\_\_\_

**7. Ich habe Einkünfte aus einer Rente oder Pension und lege die aktuellen Rentenbescheide vor.**

- ☐ Altersrente
- ☐ Witwenrente
- ☐ Waisenrente
- ☐ Pension und Versorgungsbezüge
- ☐ Erwerbsunfähigkeitsrente
- ☐ Betriebs-, Firmen- oder Zusatzrente
- ☐ sonstige Renten

**8. Ich habe sonstige Einkünfte (Steuerbescheid liegt bei).**

- ☐ aus Kapitalvermögen      ☐ aus Vermietung und Verpachtung

**9. Ich erhalte Unterhalt (Nachweise sind beigelegt).**

- | für mich                      |              | für im Antrag aufgeführte Personen |              |
|-------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> nein |              | <input type="checkbox"/> nein      |              |
| <input type="checkbox"/> ja   | _____ €/mtl. | <input type="checkbox"/> ja, für   | _____ €/mtl. |
|                               |              |                                    | _____ €/mtl. |
|                               |              |                                    | _____ €/mtl. |

**10.**

- ☐ Ich habe eine Schwerbehinderung von mindestens 50 %.

**11. Ich habe abzugsfähige Aufwendungen.**

- ☐ Im vergangenen Jahr wurden vom Finanzamt erhöhte Werbungskosten anerkannt. Die Werbungskosten sind weiterhin in gleicher Höhe zu erwarten (siehe Steuerbescheid).
- ☐ Ich habe Aufwendungen gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen. (Unterhaltsregelung sowie Zahlungsnachweise der letzten drei Monate lege ich vor).
- ☐ Ich zahle freiwillige Beiträge zur Renten- oder Krankenversicherung (die Nachweise lege ich vor).

**Ich versichere, dass ich die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift  
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)