

Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

kaarst*

1. Arbeitgeber/in

Firma		Ansprechpartner/in	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	

2. Arbeitnehmer/in

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beruf		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

3. Bruttoeinnahmen

Der/Die Obengenannte erzielte folgende Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) einschließlich steuerfreier Zuschläge (z.B. Zuschlag für Sonn- und Feiertagsarbeit oder Nachtarbeit) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen

Monat	Betrag

Monat	Betrag

4. Zusätzliche Sonderzuwendungen folgender Art (gezahlte oder zu erwartende)

Art	Betrag
Weihnachtsgeld	
Urlaubsgeld	
Zusätzliche Monatsgehälter	
Sonstige zusätzliche Leistungen/ Sachbezüge	

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions Artikel Nr. 620118
 E-Mail: info@form-solutions.de
 www.form-solutions.de
 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17



5. Einkommensänderungen

Die aufgeführten Einkünfte werden sich

- voraussichtlich nicht verändern
- wie folgt erhöhen
- wie folgt verringern

Veränderung

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern

Der/Die Arbeitnehmer/in entrichtet:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

7. Ergänzungen

Die Angaben sind vollständig und richtig.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------