



**7. Krankenversicherung, Rentenversicherung.** Ggf. sind vom Arbeitnehmer Nachweise vorzulegen.  
Der Arbeitnehmer entrichtet (soweit bekannt)

7.1.  Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenvers.  freiw. Krankenvers.-Beiträge  keine Krankenvers.-Beiträge

**Name und Anschrift der Krankenkasse**

<b>Jahresbeitragssumme</b> (nur bei freiwilligen Beiträgen) €

7.2.  Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung  freiwillige Rentenvers.-Beiträge, Lebensvers.-Beiträge  
 keine Rentenversicherungs- oder Lebensversicherungsbeiträge

**Name und Anschrift der Rentenversicherung/Lebensversicherung/Pensions- oder Versorgungskasse**

<b>Jahresbeitragssumme</b> (nur bei freiwilligen Beiträgen) €

**8. Steuern**

Der Arbeitnehmer entrichtet

**Steuern vom Einkommen** (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern)  **keine Steuern**

**Ich versichere, daß die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

--

**Bescheinigung des Finanzamtes**

(nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbständ. Arbeit, wenn kein Steuerbescheid vorgelegt werden kann.)

Finanzamt	Ort, Datum
-----------	------------

Dem umseitig benannten Arbeitnehmer wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr \_\_\_\_\_ bei den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit Werbungskosten gemäß § 9 EstG in Höhe von \_\_\_\_\_ €

anerkannt wurden  voraussichtlich anerkannt werden.

Unterschrift und Dienstsiegel

--

**9. Außer den vorgenannten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:**

Vermietung und Verpachtung  selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb  Land- und Forstwirtschaft  
 Kapitalvermögen  sonstigen Einkünften, z.B. Renten, Unterhaltsleistungen

**Steuerfreie Bezüge** folgender Art (z.B. Arbeitslosengeld oder – hilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte, Arbeitseinkommen ohne Steuerkarte, Unterhalt)

<input type="checkbox"/> monatlich : €	<input type="checkbox"/> jährlich: €
--	--------------------------------------

**Bitte entsprechende Nachweise beifügen!**

**10. Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen:**

Name, Vorname	Geb.-Datum	Ehegatte/Ehegattin(1) familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	Beruf	Datum der Aufnahme in den Haushalt
1	2	3	4	5
10.1				
10.2				
10.3				
10.4				
10.5				
10.6				
10.7				

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

11. Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 10 \_\_\_\_\_ angegebene(n) Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte(n), noch in den zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für Personen mit eigenen Einkünften sind die notwendigen Einkommenserklärungen beigelegt. Für Personen ab dem 16. Lebensjahr ist ggf. eine Schulbescheinigung beigelegt.

## 12. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

**Bitte Nachweise  
beifügen!!!**

- nur ausfüllen, wenn Sie alleinerziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind

12.1  Für das/die unter Nr. 10. \_\_\_\_\_ aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt.

- nur ausfüllen bei Mitverdienst von Kindern zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren

12.2 Folgende Kinder zwischen 16 bis einschließlich 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

aufgeführt unter Nr. 10. _____	jährlich	€
aufgeführt unter Nr. 10. _____	jährlich	€
aufgeführt unter Nr. 10. _____	jährlich	€

- nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern

12.3 Folgende Haushaltsmitglieder sind schwerbehindert:

12.31  mit einem Grad der Behinderung von 100  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

12.32  mit einem Grad der Behinderung von 80 und häuslich pflegebedürftig  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

12.33  mit einem Grad der Behinderung unter 80 und häuslich pflegebedürftig  
 selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

12.4 Datum der Eheschließung:

## 12.5 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

12.51 Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst  aufgeführt unter Nr. 10. \_\_\_\_\_

an folgende Person(en):

(weitere Personen bitte auf einem Beiblatt angeben)

12.52 Betragshöhe pro unterhaltener Person:

monatlich  jährlich €

(weitere Beträge bitte auf einem Beiblatt angeben)

12.53 Die unterhaltsberechtigte(n) Person(en) gehört/gehört

12.531  als Familienmitglied(er) zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht  
 nicht zum Haushalt; es handelt sich **nicht** um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten

12.532  nicht zum Haushalt, es handelt sich um eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin/Ehegatten

12.533  nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.**

**Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)



\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# FESTSTELLUNGEN DER BEHÖRDE

(Nicht vom/von Antragsteller/Antragstellerin auszufüllen)

## BERECHNUNG:

Freibetrag wg. \_\_\_\_\_ €

Freibetrag wg. \_\_\_\_\_ €

anzurechnendes Gesamteinkommen: \_\_\_\_\_ €

maßgebende Einkommensgrenze: \_\_\_\_\_ €

## ERGEBNIS:

Die Einkommensgrenze wird überschritten. Die Überschreitung beträgt \_\_\_\_\_ %.

Die Einkommensgrenze wird unterschritten. Die Unterschreitung beträgt \_\_\_\_\_ %.

## ABSCHLUSSVERFÜGUNG:

allgemeine Wohnberechtigungsbescheinigung ausstellen

gezielte Wohnberechtigungsbescheinigung ausstellen

I. Förderweg

II. Förderweg

mündliche Ablehnung

schriftliche Ablehnung fertigen

Förderung im Modell \_\_\_\_\_ möglich

Zinssenkungsbescheinigung fertigen

sonstiges \_\_\_\_\_

Mettmann, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)