

Kreisverwaltung Warendorf  
 Kämmerei - Wohnungswesen –  
 Waldenburger Straße 2  
 48231 Warendorf

**Sprechzeiten zur persönlichen Vorsprache**

dienstags: 14:00 – 16:00 Uhr  
 mittwochs: 09:00 – 12:00 Uhr  
 donnerstags: 14:00 – 16:00 Uhr

Telefonisch stehen wir Ihnen jeweils von Montag – Donnerstag von 08:00 – 16:00 Uhr und freitags von 08:00 – 14:00 Uhr zur Verfügung.

**Einkommenserklärung**  
 zur Prüfung der Einkommensverhältnisse  
 (für haushaltsangehörige Personen)



Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Wohnort
Beruf		

**I. Stichtag**

Ich werde den Antrag bei dem Kreis Warendorf in dem Monat \_\_\_\_\_ einreichen

**II. Steuerpflichtige Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit brutto** (z. B. Lohn, Gehalt, Dienstbezüge, Ausbildungsvergütung usw.) ohne Sonderzuwendungen (siehe Nr. III) oder **geringfügige Verdienste brutto**

In dem **vergangenen Kalenderjahr** (01.01. – 31.12.) \_\_\_\_\_ €

In den **letzten zwölf Monaten** vor dem Stichtag (siehe Nr. I), also i. d. R. jahresübergreifend

Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
Monat / Jahr	€	Monat / Jahr	€
		<b>Jahressumme:</b>	<b>€</b>

**III. Zusätzliche Sonderzuwendungen**

Art der Zuwendung	In dem letzten Kalenderjahr	In dem laufenden Kalenderjahr
Weihnachtsgeld	€	€
Urlaubsgeld	€	€
Zusätzliche Monatsgehälter	€	€

**IV. Einkommensveränderungen** (die vorstehend angegebenen Einnahmen haben sich verändert oder werden sich mit Sicherheit innerhalb der nächsten zwölf Monate erhöhen oder verringern)

keine Einkommensveränderungen

Erhöhung der Einnahmen, seit / ab dem \_\_\_\_\_

Verringerung der Einnahmen, seit / ab dem \_\_\_\_\_

Der neue Betrag lautet monatlich: \_\_\_\_\_ €      Der neue Betrag lautet jährlich: \_\_\_\_\_ €

Begründung:

**V. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

keine der vorgenannten Abzüge

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung

freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

freiwillige Rentenversicherungsbeiträge

Steuern vom Einkommen (Einkommens-, Lohn- oder Kapitalertragssteuer)

Pauschalbesteuerung nach § 40a EStG (nur bei geringfügigen Beschäftigungen möglich)

**VI. Kein Erwerbseinkommen**

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, dass ich im vergangenen Kalenderjahr (01.01. bis 31.12) vor Antragsstellung sowie in den letzten zwölf Monaten vor Antragsstellung kein eigenes Erwerbseinkommen (einschließlich Ausbildungsgehalt, 450 Euro-Job etc.) erhalten habe.  
Ich werde auch in den kommenden zwölf Monaten nach Antragsstellung kein eigenes Erwerbseinkommen erzielen.

**VII. Bemerkung**

**VIII. Bestätigung der Richtigkeit der getätigten Angaben durch den Arbeitgeber (II – VII)**

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**IX. Absetzung von Werbungskosten** in nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe (z. B. durch den Steuerbescheid des Vorjahres)

keine erhöhten Werbungskosten (die jeweiligen Werbungskosten liegen unter dem Pauschalbetrag in Höhe von 1.000,00 €)

erhöhte Werbungskosten: \_\_\_\_\_ €

**X. Absetzung von Kinderbetreuungskosten** im Sinne des § 32 Abs. 1 des Einkommenssteuergesetzes in nachgewiesener / glaubhaft gemachter Höhe (z. B. durch den Steuerbescheid des Vorjahres)

keine Kinderbetreuungskosten gezahlt

es sind Kinderbetreuungskosten angefallen in Höhe von: \_\_\_\_\_ €

**XI. Weitere Einnahmen**

Einkommensart	Ja	Nein	Zeitraum	Betrag monatlich
1. Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
2. Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
3. Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
4. Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
5. Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
6. Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
7. Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
8. Ausländische Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
9. Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
10. Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
11. BAföG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
12. Pflegegeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
13. Einnahmen aus Vermietung / Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
14. Einnahmen aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
15. Einnahmen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€
16. Sonstige: _____				€

Ich verfüge über keine weiteren Einnahmen und erwarte diese auch nicht in den kommenden zwölf Monaten

## XII. Renteneinnahmen

Art der Rente	Monatliche Rente (brutto)	Ich beziehe die nachstehende Rente seit dem:	Die Höhe der Rente (brutto) zu dem Zeitpunkt, zu dem sie erstmalig ausgezahlt wurde:
1. Altersrente	€		€
2. Witwenrente	€		€
3. Waisenrente	€		€
4. Sonstige Rente	€		€
<b>Summe</b>			

Ich verfüge über keine Renteneinnahmen und erwarte diese auch nicht in den kommenden zwölf Monaten

## XIII. Unterhaltszahlungen

Ich leiste keine Unterhaltszahlungen.

Ich leiste Unterhaltszahlungen an unterhaltsberechtigte Familienmitglieder, die vorübergehend auswärts untergebracht sind (Ausbildung, Studium usw.)

Ich leiste Unterhaltszahlungen an unterhaltsberechtigte Familienmitglieder, die nicht zum Haushalt gehören.

Ich leiste Unterhaltszahlungen für einen nicht zum Haushalt rechnenden, geschiedene oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten.

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

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------