

\_\_\_\_\_  
(Absender/in)

\_\_\_\_\_  
Datum

Stadtverwaltung Meckenheim  
Fachbereich 50 – Soziales  
z.Hd. Herrn Tröndle  
Siebengebirgsring 4  
53340 Meckenheim

### Antrag auf Erlangung einer Zinssenkung zur Vorlage bei der NRW.Bank

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  getrennt lebend seit: \_\_\_\_\_

Wohnhaft: 53340, Meckenheim, \_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr. evtl. Etage oder Lage der Wohnung)

Familienangehörige und andere Personen, die mit dem Antragsteller/in am Stichtag  
01.06. / 01.12. in Haushaltsgemeinschaft die Wohnung bewohnt haben:

1. _____	geb. am: _____
2. _____	geb. am: _____
3. _____	geb. am: _____
4. _____	geb. am: _____
5. _____	geb. am: _____
6. _____	geb. am: _____

Beigefügt sind (unbedingt erforderlich):

1. Einkommenserklärung(en) nach Vordruck für den Wohnungsinhaber und den zur Familie rechnenden Angehörigen. Für die Einkommensprüfung sind die Einkommensverhältnisse zum Stichtag (01.06. / 01.12.) maßgebend.
2. Schulbescheinigung für Kinder ab dem 16. Lebensjahr, wenn sie noch eine Schule besuchen, mit voraussichtlicher Dauer des Schulbesuchs, Studienbescheinigung des laufenden Semesters mit voraussichtlicher Dauer des Studiums.
3. Schwerbehindertenausweis bei einem GdB von 80% oder mehr.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.  
Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundung nach §§ 271, 272 Strafgesetzbuch (StGB) unter Umständen als Betrug nach § 263 StGB verfolgt und bestraft werden können. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte

# Einkommenserklärung für den sozialen Wohnungsbau

Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine **gesonderte** Einkommenserklärung notwendig.

Name, Vorname				Geburtsdatum	
Anschrift					
beschäftigt seit	Beruf/Tätigkeit	Befristet beschäftigt	falls ja, bis wann	Steuerklasse	Kinder lt. Steuerkarte
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

**1.** Steuerpflichtige **Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit** (z.B. Lohn, Gehalt, Pension) in den letzten 12 Monaten ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Beträge

## 1.1

Monat	Jahr	Betrag	EURO	Monat	Jahr	Betrag	EURO
	200				200		
	200				200		
	200				200		
	200				200		
	200				200		
	200				200		

## 1.2

### Sonderzuwendungen:

In den letzten 12 Monaten vor

Antragstellung erhalten:

EURO

demnächst zu erwarten

EURO

Weihnachtsgeld		
Urlaubsgeld		
zusätzliche Monatsgehälter		
Tantiemen / Bonuszahlungen		
Sonstige Geld- / Sachleistungen		
<b>Art:</b>		

## 1.3

### Steuerfreie Bezüge (in den letzten 12 Monaten)

EURO

Kurzarbeitergeld	
Zuschläge für Sonn-, Feiertags- oder Nachtarbeit	
Ablösungen	
Sonstige steuerfreie Bezüge	
<b>Art:</b>	

## 1.4 Zeiten ohne Lohnfortzahlung (z.B. Krankheit / unbezahlter Urlaub) nein ja

vom	bis	wegen
-----	-----	-------

## 1.5 Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einnahmen haben sich Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten **mit Sicherheit** Veränderungen ergeben, die zu einer

Erhöhung  Verringerung der Einnahmen führen

Betroffen sind / Zeitpunkt

neuer Betrag

EURO


**Bescheinigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers bzw. Steuerberaterin / Steuerberaters** (falls vorstehende Angaben nicht vollständig belegt werden können).

**Die Richtigkeit der Angaben zu den Ziffern 1.1 bis 1.5 wird bestätigt.**

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber(in)

<b>2. Renten</b>	monatlich	EURO	jährlich	EURO
wegen <input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit				
Witwen- / Waisenrente				
Betriebs- / Werksrente				
Zusatzversorgungsrente				
Sonstige Renten				
<b>Art:</b>				

### 3. Leistungen von öffentlichen Einrichtungen

<b>3.1 Arbeitslosengeld</b>	wöchentlich	EURO	monatlich	EURO
von: _____ bis: _____				

<b>3.2 Hartz IV-Leistungen</b>	wöchentlich	EURO	monatlich	EURO
von: _____ bis: _____				

<b>3.3 Sozialhilfe</b>	wöchentlich	EURO	monatlich	EURO
von: _____ bis: _____				

<b>3.4 Krankengeld</b>	wöchentlich	EURO	monatlich	EURO
von: _____ bis: _____				

<b>3.5 Weitere Leistungen aus öffentlichen Kassen</b>	monatlich	EURO
Unterhaltsbeihilfe		
BAföG		
Pflegegeelder		
Sonstige Leistungen		
<b>Art:</b>		

<b>4. Einkünfte aus anderen Einkommensarten</b>	monatlich	EURO	jährlich	EURO
Vermietung und Verpachtung				
Selbständige Arbeit / Gewerbe				
Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden etc.)				
Land- und Forstwirtschaft				
Sonstiges, z.B. Bezug von Unterhaltsleistungen				

<b>5. Ausländische Einkünfte</b>	monatlich	EURO	jährlich	EURO
Einkommensart:				

### 6. Änderung der Einkünfte

Bei den vorstehend aufgeführten Einkünften zu Ziffer 2. – 5. haben sich Veränderungen ergeben bzw. werden sich in den nächsten 12 Monaten **mit Sicherheit** Veränderungen ergeben, die zu einer  
 **Erhöhung**  **Verringerung** meiner Einnahmen führen:

	Ziffer Nr.	neuer Betrag	EURO

### 7. Werbungskosten

- nur Pauschalbetrag  
 erhöhte Werbungskosten lt. Nachweis in Höhe von \_\_\_\_\_ €

## 8. Kranken- und Rentenversicherung / Steuern

Ich entrichte:

### 8.1

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  
 freiwillige Krankenversicherungsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich

**Versicherer:**

### 8.2

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 freiwillige Renten- und Lebensversicherungsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich

**Versicherer:**

### 8.3

- Einkommen-, Lohn- oder Kapitalertragssteuer  
 Ich werde gemeinsam zur Steuer veranlagt mit: \_\_\_\_\_

### 8.4

- Keine der vorstehend aufgeführten Beiträge / Steuern

## 9. Unterhaltszahlungen

Ich zahle an folgende Personen Unterhalt:

Name des Unterhaltsempfängers	Unterhaltsart	Betrag monatlich

**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 Antragsteller(in)

### Folgende Unterlagen habe ich in Kopie beigefügt:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gehalts- / Verdienstbescheinigungen                   | <input type="checkbox"/> Bescheid Jobcenter   |
| <input type="checkbox"/> aktuellen Einkommensteuerbescheid                     | <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid  |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid  | <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid                              | <input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid   |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten                  | <input type="checkbox"/> Nachweis über freiwillige Krankenversicherungsbeiträge     |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über freiwillige Rentenversicherungsbeiträge | <input type="checkbox"/> aktuelle Einkommensteuererklärung / Vorauszahlungsbescheid |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Nachweise betr. Unterhaltszahlungen          |   |