



Zusatzblatt „Einkommen“ für das Jahr 2026 für die Beantragung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

Das Zusatzblatt „Einkommen“ ist von jeder Person im Haushalt separat und vollständig auszufüllen.

Name, Vorname: _____

	Ich erzielte im <u>Kalenderjahr vor der Antragstellung</u> folgende Einkünfte (Nachweise sind beizufügen)	Betrag in EUR	
1.1	steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbstständiger Arbeit (Anlage Verdienstbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.2	Nebenbeschäftigung / Minijob	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.3	Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.4	Einkünfte aus Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.5	Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.6	Altersruhegeld / Erwerbsminderungsrente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.7	Werksrente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.8	Witwen- / Witwerrente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.9	Ausländische Einkünfte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.10	Arbeitslosengeld / Kurzarbeitergeld / Krankengeld etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.11	Bürgergeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.12	Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.13	Grundsicherung im Alter / Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.14	Unterhalt / UVG	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.15	Mutterschaftsgeld / Elterngeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.16	Ausbildungsgeld (BAföG / BAB)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.17	Kapitalvermögen (a) Zinsen aus Geldeinlagen (b) Zinsen aus Prämiensparvertrag (c) Zinsen aus Bausparvertrag (d) Dividende aus Aktien etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein
1.18	Sonstige Einkünfte: _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

2. Einkommensveränderungen

Werden sich die Einkünfte der Haushaltsangehörigen Personen aus heutiger Sicht in den nächsten 12 Monaten ab der Antragstellung dauerhaft verändern?

	Name, Vorname	Grund	Ab wann?	Betrag
1.				
2.				
3.				

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin