

Einkommenserklärung ☐ für den/die Antragsteller/in ☐ für weitere Haushaltsangehörige		Anlage E zum Antrag auf Zuweisung einer Staatsbedienstetenwohnung vom		zum Wohnungsantrag Nr.									
Für jede Person mit eigenen Einkünften oder mit Behinderung bitte eine gesonderte Einkommenserklärung abgeben!		Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ und/oder ausfüllen; Nichtzutreffendes bitte streichen. Bitte beachten Sie die Anleitung zur Einkommenserklärung!											
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Erklärende Person</th> </tr> <tr> <td>Name, Vorname</td> <td>Geburtsdatum</td> <td>Arbeits-/Beschäftigungsdienststelle</td> <td>BesGr/ EntgeltGr</td> </tr> </table>						Erklärende Person				Name, Vorname	Geburtsdatum	Arbeits-/Beschäftigungsdienststelle	BesGr/ EntgeltGr
Erklärende Person													
Name, Vorname	Geburtsdatum	Arbeits-/Beschäftigungsdienststelle	BesGr/ EntgeltGr										
Zeile	Angaben zum bisherigen Einkommen (volle Euro-Beträge)	Anzugeben ist das Einkommen der letzten 12 Monate		des Kalenderjahres vor der Antragstellung									
1	Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Bruttoarbeitslohn)												
2	– Werbungskosten (Pauschale; höhere Beträge sind mittels Einkommensteuerbescheid und Einzelaufstellung nachzuweisen)												
3	Gewinn ¹ aus Land- und Forstwirtschaft												
4	Gewinn ¹ aus Gewerbebetrieb												
5	Gewinn ¹ aus selbständiger Arbeit												
6	Einkünfte ² aus Kapitalvermögen												
7	Einkünfte ² aus Vermietung und Verpachtung												
8	Sonstige Einkünfte ² im Sinne des § 22 EStG												
9	Renten / Versorgungsbezüge jeweils mit dem vollen Betrag												
10	Lohnersatzleistungen (u.a. Elterngeld)												
11	Lohnzuschläge / geringfügige Beschäftigung												
12	Unterhaltsleistungen												
13	BaföG/Berufsausbildungsbeihilfen/Aufstiegsfortbildungsförderung												
14	Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach BVG, SGB												
15	Ausländische Einkünfte												
16	Weitere steuerfreie Einnahmen (evtl. auf Beiblatt näher erläutern)												
17	Summen												

¹ Gewinn = Betriebseinnahmen abzüglich Betriebsausgaben

² Einkünfte = Überschuss der Einnahmen über die Werbungskosten

Zeile	Angaben zu Abzugsbeträgen				
18	Ich entrichte Steuern vom Einkommen				☐ ja ☐ nein
19	Laufende Beiträge zu Kranken- und Pflegeversicherung				☐ ja ☐ nein
20	Laufende Beiträge zu Lebensversicherung oder Versicherung zur Altersversorgung				☐ ja ☐ nein
Zeile	Angaben zu Behinderung				
21	Ich bin behindert: Grad der Behinderung (bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)				%
Zeile	Angaben zu Ehe / Lebenspartnerschaft				
22	Verheiratet / Verpartnert seit:				
Zeile	Angaben zu Kinderbetreuungskosten				
23	Für folgende Kinder entstehen Kinderbetreuungskosten:				☐ ja ☐ nein
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Aufwendungen ohne Spiel-/Essensgeld	
				EUR mtl./jährl.	
				EUR mtl./jährl.	
Zeile	Angaben zu Kindern				
24	Ich bin dauernd getrennt lebend oder geschieden und wohne mit folgenden meiner Kinder zusammen:				
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Für das genannte Kind wird mir gewährt:	
				☐ Kindergeld	☐ Kinderfreibetrag
				Kindergeld	Kinderfreibetrag
				☐ Kindergeld	☐ Kinderfreibetrag
25	Uneingeschränkt gemeinsam zustehendes elterliches Sorgerecht für obige Kinder			☐ ja	☐ nein
Zeile	Angaben zu gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen				
26	An folgende Personen werden Unterhaltszahlungen geleistet:				
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	rechtl. Stellung Aufwendungen
					EUR mtl./jährl.
					EUR mtl./jährl.
Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.					
	Erklärungen				
	Belege zu den Zeilen sind beigelegt.				
	<u>Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.</u>				
	Ort, Datum			Unterschrift	