

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

## GEMEINDE PLIENING

- Finanzverwaltung -  
 Geltinger Str. 18  
 85652 Pliening

## Einkommenserklärung

### Bitte beachten:

Dieser Vordruck ist **von jeder im Bewerbungsantrag aufgeführten Person** (mit Ausnahme von Personen unter 15 Jahren) **unbedingt auszufüllen!** Darin sind sämtliche (auch steuerfreie) Einkünfte der jeweiligen Person lückenlos aufzuführen. Die alleinige Vorlage von Einkommensnachweisen (Verdienstbescheinigungen, Rentennachweisen usw.) **genügt nicht!**

### 1. Erklärende(r)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
----------	---------	--------------

### Einkommensänderung

Haben sich Ihre monatlichen Einkünfte (ganz oder zum Teil) innerhalb der letzten 12 Monate vor dem Monat der Antragstellung auf Dauer geändert?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit	Grund
Werden sich Ihre Einkünfte in den kommenden Monaten voraussichtlich auf Dauer ändern?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab	Grund

### 2. Haben Sie Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	ich weise diese nach durch beiliegende, vom Arbeitgeber vollständig ausgefüllte Verdienstbescheinigung bzw. durch Lohn- und Gehaltsnachweise
<p><b>Hinweis:</b> Lohn- und Gehaltsnachweise können nur dann anerkannt werden, wenn daraus das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Stichtag sowie sämtliche in dieser Zeit anfallenden Sonderzahlungen (Weihnachts-, Urlaubsgeld, Prämien, etc.), Abzüge (steuerfreie Einnahmen etc.) sowie Abzüge für Steuern, Renten- und Krankenversicherung ersichtlich sind.</p> <p>Bitte entsprechende Nachweise für <b>alle</b> Arbeitsverhältnisse vorlegen (auch sog. Verträge für geringfügig Beschäftigte).</p>		

### 3. Haben Sie Renteneinkünfte, sind Sie Versorgungsempfänger oder erhalten Sie Unterhaltsleistungen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	(als Nachweis bitte Kopien der Belege vorlegen; bei Renten Kopien der neuesten Rentenmitteilung; <b>keine</b> Kontoauszüge)	Einkünfte der letzten 12 Monate (EUR)	Einkünfte in den nächsten 12 Monaten (EUR) - sofern Änderung -
Pensionen und Versorgungsbezüge				
Zahlende Stelle				
Betriebs-, Firmen-, Zusatzrente				
Zahlende Stelle				
Altersruhegeld				
Witwenrente / Waisenrente				

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

	Einkünfte der letzten 12 Monate (EUR)	Einkünfte in den nächsten 12 Monaten (EUR) - sofern Änderung -
Erwerbsunfähigkeitsrente / Berufsunfähigkeitsrente		
Kriegsbeschädigtenrente (KB) / Hinterbliebenenrente <small>(nach dem Bundesversorgungsgesetz)</small>		
Sonstige Rente: Art		
Zahlende Stelle		
Sonstige Rente: Art		
Zahlende Stelle		
Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz		
Unterhaltsleistungen von:		

#### 4. Haben Sie Aufwendungen für Unterhaltsverpflichtungen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ich habe Aufwendungen zur Erfüllung <b>gesetzlicher</b> Unterhaltsverpflichtungen	Zahlungen in den letzten 12 Monaten (EUR)	Zahlungen in den nächsten 12 Monaten (EUR) - sofern Änderung -
<input type="checkbox"/>	laut notariell beurkundeter Unterhaltsvereinbarung bzw. Unterhaltstitel / -bescheid		
<input type="checkbox"/>	für auswärts untergebrachte Haushaltsangehörige in Berufsausbildung *)		
<input type="checkbox"/>	für einen früheren oder dauernd getrenntlebenden Ehegatten *)		
<input type="checkbox"/>	für sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen *)		
<input type="checkbox"/>	für Kinder dauernd getrenntlebender oder geschiedener Eltern *)		
<b>Entsprechende Unterhaltsvereinbarungen, insbesondere Gerichtsbeschlüsse, Bescheide, Urteile (Kopien) bzw. sonstige Zahlungsnachweise (*) sind beizufügen.</b>			

#### 5. Zahlen Sie Steuern, Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung und/oder Altersversorgung?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja, ich zahle	<input type="checkbox"/> Steuern
<input type="checkbox"/>	Beiträge zur Krankenversicherung / Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Altersversorgung
<p><b>Hinweis:</b> Werden entsprechende Zahlungen geleistet, können im Regelfall jeweils 10 % pauschal vom anrechenbaren Einkommen abgezogen werden.</p> <p>Ein gesonderter Nachweis (z. B. Steuerbescheid, Lohnsteuerkarte, Versicherungsbestätigung) über die Steuer- und Beitragszahlung muss nur vorgelegt werden, wenn dies nicht schon aus anderen Belegen (z. B. Verdienstbescheinigung bzw. Gehaltsnachweis, Rentenbescheid etc.) hervorgeht. Auf den Nachweis freiwilliger Beiträge zur Kranken- und Rentenversicherung kann verzichtet werden, wenn bereits Pflichtbeiträge bezahlt werden.</p>		

#### 6. Übersteigen Ihre Werbungskosten die gesetzlichen Pauschbeträge?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja, meine Werbungskosten
<input type="checkbox"/>	beliefen sich laut dem letzten, mir vorliegenden Steuerbescheid 20 _____ auf _____ Euro und werden für die vergangenen und künftigen 12 Monate mindestens gleich hoch sein. Ich beantrage die Berücksichtigung in dieser Höhe. Den Steuerbescheid lege ich in Kopie vor.
<input type="checkbox"/>	haben sich in den vergangenen 12 Monaten auf Dauer geändert und werden voraussichtlich _____ Euro betragen. (Nachweis: Kopie der letzten Steuererklärung, Bestätigung des Steuerberaters o. ä.)
<p><b>Hinweis:</b> Für Arbeitnehmer beträgt die Werbungskostenpauschale 1.230 €, bei Versorgungsbezügen und sonstigen steuerpflichtigen Einkünften 102 €. Ein Nachweis ist nur erforderlich, wenn Ihre Werbungskosten den jeweiligen Betrag übersteigen. Bei Einkünften aus Kapitalvermögen wird der Sparer-Pauschbetrag von 1.000 € bzw. 2.000 € (bei Ehepaaren) abgezogen.</p>	

### 7. Erhalten Sie staatliche Leistungen bzw. Lohnersatzleistungen?

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	(als Nachweis bitte Kopien der betreffenden Bescheide vorlegen)	seit	voraussichtlich bis
Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Schlechtwettergeld, Eingliederungshilfe				
Krankengeld, Leistungen aus der gesetzlichen Unfallversicherung o. ä.				
Berufsausbildungsbeihilfen, BAFöG, Graduiertenförderung o. ä.				
Mutterschaftsgeld, Elterngeld, Erziehungsgeld				
Hilfe gem. SGB II oder SGB XII (Arbeitslosengeld II / Sozialgeld bzw. Sozialhilfe; auch Grundsicherung und Kosten der Unterkunft), Wohngeld				
Sonstige Leistungen: Art				
Zahlende Stelle				
Sonstige Leistungen: Art				
Zahlende Stelle				

### 8. Erhalten Sie sonstige Einkünfte?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	<b>Nachweis:</b> letzter Steuerbescheid bzw. Steuererklärung in Kopie, Bestätigung des Steuerberaters o. ä. (bei Gewinnermittlung gemäß § 4 EStG ist das <b>Kalenderjahr</b> vor dem Monat der Antragstellung entscheidend)	Einkünfte im letzten Jahr/Kalenderjahr (EUR)	Voraussichtliche Einkünfte im lfd. Jahr/Kalenderjahr (EUR) - sofern Änderung -
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft				
Einkünfte aus Gewerbebetrieb				
Einkünfte aus selbständiger Arbeit				
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen aus Sparguthaben, Dividenden aus Aktien etc.)				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
Einkünfte aus geringfügiger / pauschal besteuarter Beschäftigung (Minijob)				
Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG)				
Sonstige Einnahmen im Sinn des § 2 Abs. 1 DVWoR				

Ich versichere hiermit **an Eides statt**, dass ich die Angaben in diesem Vordruck und den beigefügten Anlagen wahrheitsgemäß und vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Vorsätzlich unzutreffende Angaben können strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen. Es besteht damit Einverständnis, dass ggf. entsprechende Auskünfte beim Finanzamt, dem Arbeitsamt bzw. weiteren Dienststellen des Freistaates Bayern sowie dem Arbeitgeber eingeholt werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Freiwilligkeit zur Angabe Ihrer personenbezogenen Daten und stimmen ausdrücklich einer Verarbeitung dieser im Rahmen der DSGVO durch die Gemeinde Pliening zur Vormerkung für eine mietzinsreduzierte Mietwohnung und / oder seniorenrechtliche mietzinsreduzierte Wohnung zu. Die Einwilligung bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit mündlich oder schriftlich bei der Gemeinde Pliening widerrufen. Im Falle eines Widerrufs Ihrer Einwilligung, wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum	Unterschrift des Erklärenden oder seines Bevollmächtigten (bei Minderjährigen deren gesetzlicher Vertreter)
------------	--