



**6. Einkünfte, die nicht unter lfd. Nr. 1-3 der Vorseite aufgeführt sind:**

Im letzten **Kalenderjahr** vor der Antragstellung hatte ich folgende Einkünfte (hierbei sind **alle Einnahmen in Geld oder Geldwert** anzugeben, **ohne** Rücksicht darauf, ob sie steuerfrei oder steuerpflichtig sind!)

Unterhaltsleistungen     BaföG/Ausbildungsbeihilfe-BAB     Rente/Grundsicherung

\_\_\_\_\_

Werks-/Zusatzrente     Arbeitslosengeld/-hilfe  
Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_     Sozialhilfe

\_\_\_\_\_

Mutterschaftsgeld     sonst. Leistungen des Arbeitsamtes     Vorruhestandgeld

\_\_\_\_\_

sonstige Einkünfte     Krankengeld (tägl. Brutto)     Abfindungen

\_\_\_\_\_

Einnahme aus Vermietung und Verpachtung ohne erhöhte Abschreibung lt. Steuerbescheid für das Jahr \_\_\_\_\_ jährl. \_\_\_\_\_ €

Gewinn aus selbständiger Tätigkeit Gewerbe lt. Steuerbescheid für das Jahr \_\_\_\_\_ jährl. \_\_\_\_\_ €

Erträge aus Kapitalvermögen ohne Abzug des Sparerfreibetrages lt. Steuerbescheid für das Jahr \_\_\_\_\_ jährl. \_\_\_\_\_ €

Übertrag \_\_\_\_\_ €

+ \_\_\_\_\_ €

= \_\_\_\_\_ €

**Summe der Einkünfte**

**Nachweis insbesondere über die Höhe der unter lfd. Nr. 6 genannten Einkünfte sind beizufügen!!**

**7. Werbungskosten**

tatsächliche Werbungskosten bzw. Werbungskostenpauschale für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

tatsächliche Werbungskosten bzw. Werbungskostenpauschale bei sonstigen Einkünften

./. \_\_\_\_\_ €

**8. Dauerhafte Einkommensveränderung** gegenüber den unter lfd. Nr. 6 aufgeführten Einkünften des vergangenen Kalenderjahres, die bereits eingetreten oder zu erwarten sind.

Grund: \_\_\_\_\_

Einkommenserhöhung ab: \_\_\_\_\_

Einkommensverringering ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Monate x \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

**9. Kranken- und Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Bitte nur ankreuzen, wenn die Beiträge bzw. Steuern von **Ihnen selbst** gezahlt wurden, also nicht, wenn diese Leistungen **von anderen**, wie z.B. dem Arbeitsamt oder Sozialamt erbracht werden. **Die entsprechenden aktuellen Nachweise sind beizufügen.**

Ich zahle weder Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung/Rentenversicherung noch Steuern.

Ich zahle Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Ich zahle Beiträge zur Rentenversicherung/Pflegeversicherung

Ich zahle Steuern von den Einkünften     unter lfd. Nr. 6     unter lfd. Nr. 8

**Zwischensumme**

./. K 10 % = \_\_\_\_\_ €

bzw. \_\_\_\_\_ €

./. R 12 % = \_\_\_\_\_ €

bzw. \_\_\_\_\_ €

./. S 12 % = \_\_\_\_\_ €

Übertrag: \_\_\_\_\_ €

**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. Zu meinen Angaben habe ich schlüssige Nachweise beigelegt.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_