

Einkommenserklärung für „Übrige Einkünfte“

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
,32657 LEMGO	

1. Einkünfte - Entsprechende Nachweise sind beizufügen!-

In den letzten 12 Monaten hatte ich folgende **Brutto**-Einkünfte, d. h. ohne Abzüge.

(Es sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch e i n m a l i g e Einnahmen sind anzugeben.)

1.1	Einkunftsart aus	Kalender-/werktäglich Betrag €	wöchentlich Betrag €	monatlich Betrag €	vierteljährlich Betrag €	jährlich Betrag €
<input type="checkbox"/>	Rente (Altersrente, Betriebsrente, usw.)					
<input type="checkbox"/>	Rente (Witwenrente, Waisenrente, usw.)					
<input type="checkbox"/>	Rente nach dem BVG					
<input type="checkbox"/>	Vorruhestandsgeld					
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I/II, Sozialgeld					
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeitergeld					
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem SGB XII oder SGB II					
<input type="checkbox"/>	Mutterschaftsgeld (auch Zuschüsse)					
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsleistungen (z.B. Ehegatte, Kind, usw.)					
<input type="checkbox"/>	Ausbildungsbeihilfe nach dem AFG, BAFöG					
<input type="checkbox"/>	Sonstige (z.B. Betreuungsgeld, Überbrückungsgeld, usw.)					
1.2	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (ohne erhöhte Abschreibung)		jährl.			€
1.3	Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit /Gewerbebetrieb (Gewinn- und Verlustrechnung durch Steuerberater oder Finanzamt bescheinigt vorlegen.)		jährl.			€
1.4	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (Gewinn- und Verlustrechnung durch Steuerberater oder Finanzamt bescheinigt vorlegen.)		jährl.			€
1.5	Einkünfte aus Kapitalvermögen (o h n e Berücksichtigung des steuerrechtlichen Sparerfreibetrages, bescheinigt durch Kreditinstitut oder Versicherung)		jährl.			€

Wird von der Behörde ausgefüllt	Summe der Jahreseinkünfte (brutto)	⇒ ⇒	€
---------------------------------	------------------------------------	-----	---

2. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern

Der Arbeitnehmer/Die Arbeitnehmerin/Selbstständige entrichtet:

2.1	Steuern vom Einkommen (z.B. Einkommen-, Lohnsteuer)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es liegt eine Lohnsteuerkarte der Klasse _____ vor. Es wird über diese abgerechnet.	Die Sozialabgaben werden vom Arbeitgeber gemäß § 40 Abs 2 EstG pauschal abgerechnet.
2.2	Pflichtbeiträge zur Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2.3	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2.4	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2.5	Der/die Arbeitnehmer/in /Selbstständige zahlt ausschließlich :			
	freiwillige Krankenkassenbeiträge	_____ mtl./€		
	freiwillige Altersversorgung/Rentenversicherung/ Pensionskasse/Lebensversicherung	_____ mtl./€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	freiwillige Pflegeversicherungsbeiträge	_____ mtl./€		

Name und Anschrift der Krankenkasse / Versicherung)

3. Einkommensveränderungen

Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers/Selbstständigen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? (erforderlichenfalls bitte separates Blatt beifügen):

Einkommenserhöhung Einkommensverringern ab _____ in Prozent (brutto) _____%

Grund der Änderung: _____

Der neue Betrag lautet täglich wöchentlich monatlich vierteljährlich jährlich _____ €/brutto.

Bitte die Seite 2 beachten!

4. Bescheinigung des Finanzamtes (Nur bei erhöhten Werbungskosten aus nichtselbstständiger Arbeit erforderlich!)

Finanzamt _____ Ort / Datum _____

Dem/Der umseitig genannten Steuerpflichtigen wird bescheinigt, dass im Kalenderjahr _____

bei Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit, insbesondere aus den Einkünften nach Nr. 1.2 bis 1.5, Werbungskosten gemäß § 9 EstG in Höhe von insgesamt _____ €

in Worten _____ €
(einschließlich des Pauschbetrages nach § 9a Nr. 1 EstG)

anerkannt wurden

voraussichtlich anerkannt werden.

(Unterschrift)

(Dienstsiegel)

5. Bescheinigung der Angaben durch Dritte

Ich versichere, dass die vorstehenden/umseitigen Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel zur Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift Steuerberater/Kreditinstitut/Versicherung)

6. Bestätigung der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden/umseitigen Erklärungen richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich keine weiteren Einnahmen als die angegebenen habe, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel zur Glaubhaftmachung beigelegt.

(Ort und Datum)

x

(Unterschrift)