

Stadt Bayreuth
 Sozial-, Versicherungs-
 und Wohnungsamt, Abt. 406
 Postfach 10 10 52
 95410 Bayreuth



Einkommenserklärung

(Bitte bei Arbeitnehmern **Nr. 2. a) vom Arbeitgeber** ausfüllen und bestätigen lassen)

1. Erklärende Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich bin Antragsteller Familienangehörige(r) des(r) _____

2. Einkommen inklusive aller steuerfreien Beträge und Sonderzuwendungen

| a) Arbeitseinkommen | Gesamtbrutto (auch steuerfrei) | | |
|---|---|-------------------------|--|
| Arbeitgeber (Firmenstempel) | Bruttolohn der letzten 12 Monate (Jahresbetrag) | im vergangenen Monat | in den <u>nächsten</u> 12 Monaten (Jahresbetrag) |
| Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis _____ Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet. | | | |

b) Hier bitte Zeiten während der letzten 12 Monate eintragen, in denen kein Arbeitsentgelt z. B. wegen Krankheit oder Arbeitslosigkeit gewährt wurde (**Nachweis in Kopie**).

| <u>Zeitraum:</u> | <u>Art der Leistung</u> | <u>Höhe €</u> |
|---------------------|-------------------------|---------------|
| vom _____ bis _____ | _____ | _____ |
| vom _____ bis _____ | _____ | _____ |

c) Vom Einkommen werden entrichtet: ja nein

1. Steuern
2. Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenversicherung
3. Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung
4. Freiw. Kranken-, Renten- o. Lebensvers. Beiträge (Nachweis)

d) **Sonstiges Einkommen:** (**Nachweis in Kopie**)

(selbst. Tätigkeit, AIG I/II, Sozialhilfe/Grundsicherung, Elterngeld, Unterhalt, BAföG etc.)

e) **Renteneinkommen, Versorgungsbezüge (Art):** (**Nachweis in Kopie**)

