								Anlage 2						
B E H					Ei	ngangsstempel								
Ö R														
D E				A	Aktenzeichen									
_	ء ا د				73	KKONZOIONON								
		ommense aushaltsange		und Zutreffendes										
		~	ersächsischen	ankreuzen X → Bitte die anliegenden Erläuterungen mit den										
VV	Omn	raumförderg	esetzes			Anmerkung	gen 1 bis 12 be	eachten						
1		ushaltsangehörig illienname, ggf. Geburtsna	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit										
		schrift	and and Wales was a Darkla	itaabi Ort Talafara										
	Strai	e, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, Telefon												
2		ahreseinkommen 1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn/Versorgungsbezüge) oder Renten (Anmerkung 2)												
		in den letzten zv	völf Monaten vor Antrag		rkung 1									
		Monat	20	€	Monat		20	€						
		Monat	20	€	Monat		20	€						
		Monat	20	€	Monat		20	€						
		Monat	20	€	Monat		20	€						
		Monat			Monat									
		Monat	20	€	Monat		20	€						
			20	€			20	€						
	2.2	2 Einnahmen aus	Kapitalvermögen (ohn	e Abzug des S	parerfre	eibetrages)								
		in Höhe von					_	€/Jahr						
	2.3	Weitere Einkünf	sten) aus											
		Land- und F	Forstwirtschaft	t			_	€/Jahr						
		Gewerbebe	Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit			_	€/Jahr							
		Vermietung	_	€/Jahr										
		sonstige Eir		€/Jahr										
3	Ste	euerpflichtige Ein in den letzten zw												
		Weihnachts	_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				€/Jahr						
		Urlaubsgeld						€/Jahr						
		zusätzliche		€/Jahr										
			nderzuwendungen					€/Jahr						
		Sachbezüge		€/Jahr										
	h)			ngon				€/Jahr						
	b)	iii deii ietzten dre	ei Jahren, z.B. Abfindur				C/ Jaili							

4	Steuerfreie Einnahmen in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Krankengeld, Sozialhilfe, Leistungen der Grundsicherung, Unterhaltsleistungen; Anmerkungen 4 und 5):											
	Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr						
5	Werbungskosten / Aufwendungen (Anmerkung 6)											
	Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.											
	Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für											
	Einnahme:			Potrog		€						
	Limanne.			Betrag:								
	Einnahme:			Betrag:		€						
6	6 Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anmerkung 7)											
			Dotrogu		€							
	Summe der positiven Einkünfte 20			Betrag:		<u> </u>						
7	Veränderungen meines Einkommens (Anmerkung 8) Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf											
	Monate ab Antragstellung folgendermaß		it oddi warda	1 31011 111110111	aib dei fideii	Storr Zwon						
	Meine Einnahmen haben sich nicht geä		auch nicht abs	ehbar, dass	sie sich inn	erhalb der						
	nächsten zwölf Monate ab Antragstellun											
8	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern (Anmerkung 9) Ich entrichte											
	8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kran		ersicherung									
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung 8.2 freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung											
	Name und Anschrift der Krankenkasse											
	freiwillige Beiträge zur Rentenversich	-	-									
	Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse Diese Beiträge zahle ich für mich.											
	Diese Beiträge zahle ich für:											
	8.3 Steuern vom Einkommen (Einkomme	irchensteuer)									
	8.4 keine der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 auf											
9	Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falscl Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderliche Unterlagen und Belege füge ich bei. (Anmerkung 12)											
	Ort, Datum											
						Unterschrift						