

| | | |
|--|---------------|--------------|
| antragsstellende Person | | Datum |
| Wohnungsanschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort) | | |
| Telefon | E-Mail | |

Kreis Paderborn - Der Landrat
Amt für Bauen und Wohnen
Aldegrevestraße 10 - 14
33102 Paderborn

Sprechzeiten:
montags bis freitags von 08:30 bis 12:00 Uhr;
zusätzlich donnerstags von 14:00 bis 18:00 Uhr

Zimmer: C.02.07 im Gebäudeteil C

Öffentliche Verkehrsverbindung:
Fußweg vom Bahnhof Paderborn zum Kreishaus
ca. 3 Minuten

Antrag auf Ausstellung einer Einkommensbescheinigung zur Vorlage bei der NRW.BANK

(Wenn Sie die Einkommensvoraussetzungen erfüllen, erhalten Sie eine Bescheinigung. Eine Ausfertigung wird ggf. mit dem eingereichten Antrag auf Zinssenkung der NRW.BANK übersandt.)

1. Mein Haushalt besteht aus folgenden Personen (einschließlich antragstellende Person)

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Geburtsdatum | Familienstand | Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person | Einkünfte | |
|----------|---------------|--------------|---------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | ja | nein |
| 1 | | | | antragstellende Person | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben.

2. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen (wenn zutreffend, bitte Nachweise vorlegen)

Ehepaar oder eingetragene Lebenspartnerschaft, Datum der Eheschließung / Eintragung: _____

Schwerbehinderung / Pflegebedürftigkeit

| Name, Vorname | Grad der Behinderung | Merkmale im Schwerbehindertenausweis | Pflegegrad |
|---------------|----------------------|--------------------------------------|------------|
| | | | |
| | | | |

3. Einkommenserklärung

Für jeden Haushaltsangehörigen mit Einkünften ist eine Einkommenserklärung mit entsprechenden Nachweisen beigelegt.

Hinweis: Es sind **alle** Einnahmen – auch einmalige – in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Die zuständige Stelle entscheidet nach den gesetzlichen Bestimmungen, ob die angegebenen Einnahmen anzurechnen sind oder nicht.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

Ferner ist mir bekannt, dass für die Erteilung der Einkommensbescheinigung gemäß Tarifstelle 29.1.22 der Verwaltungsgebührenordnung NRW Gebühren erhoben werden.

Das Anschreiben der NRW.BANK und den Antrag auf Zinssenkung habe ich beigelegt.

Datenschutzhinweis:

Die Angaben (Daten) werden erhoben aufgrund § 25 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) in Verb. mit Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. e), Abs. 3 Datenschutz-Grundverordnung, § 3 Abs. 1 des Datenschutzgesetzes NRW und § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW.

Auf die beigelegten Informationen zum Datenschutz wird verwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte vom zuständigen Einwohnermeldeamt bestätigen lassen:

Die aufgeführten Personen unter lfd.-Nrn. _____ sind unter der angegebenen Anschrift gemeldet.

Ort, Datum

Einwohnermeldeamt der Stadt / Gemeinde