

Anlage zum Erhebungsbogen

Absender/in (Erklärende/r):

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

AKTENZEICHEN

--

Erklärung zu den Einkommensverhältnissen

Ich gebe diese Erklärung ab, weil meine Angaben im Erhebungsbogen unvollständig oder nicht plausibel sind. Die jeweiligen Einkommensnachweise lege ich in Kopie bei.

Ich erziele derzeit kein Einkommen. Eine Beschäftigungsaufnahme ist nicht absehbar.

Ich habe zur Zeit folgendes Einkommen:

Bruttobetrag monatlich:

- | | | |
|--|--------------------------|------------|
| • Einkommen einer versicherungspflichtigen Beschäftigung | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Lohn- und Einkommensersatzleistungen (z. B. Krankengeld, Elterngeld Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld) | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Einkommen aus einer geringfügigen Beschäftigung | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Unterhaltsleistungen (auch Unterhaltsvorschuss) | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Arbeitslosengeld I | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Renten / Pensionen | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Zinseinkünfte (z. B. Sparbuch, Depot, Aktien / Fonds) | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Einkommen aus Vermietung / Verpachtung | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| • Sonstige Einkommen: (z. B. Arbeitslosengeld II bzw. Bürgergeld, Wohngeld, etc.) _____ | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |

Bitte
jeweils ankreuzen und das
monatliche Bruttoeinkommen angeben.

Mein Einkommen ändert sich ab: _____ Grund: _____

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 5 (1) und (2) FBAG eine Auskunft- und Mitteilungspflicht habe. Sollte ich dieser nicht, nicht rechtzeitig, nicht richtig oder nicht vollständig nachkommen, kann dies nach § 15 (2) FBAG mit einer Geldbuße bis zu 2.500 Euro geahndet und der Höchstsatz der Fehlbelegungsabgabe gemäß § 7 (4) FBAG festgesetzt werden.

Ort	Datum
-----	-------

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)