

Kreis Herford
 Umwelt, Planen und Bauen
 - Wohnungsförderung -
z. Hd. Frau Büsching
 Amtshausstr. 2
 32051 Herford

AZ:

Zinssenkungsantrag

| | | | | | |
|---|----------------------|--|--|--|---------------------|
| Antragstellerin / Antragsteller | | | | | |
| Name, Vorname | | | | Geburtsdatum | |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., Postleitzahl und Ort | | | | Beruf | |
| Familienstand | | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> getrennt lebend | |
| | | <input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____ | <input type="checkbox"/> verlobt | <input type="checkbox"/> verwitwet | |
| Staatsangehörigkeit | | | Bei ausländischer Staatsangehörigkeit Aufenthaltserlaubnis bis: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung liegt vor mit _____ % Pflegebedürftigkeit liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | |
| Merkmal im Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> B Pflegegrad: _____ | | | | | |
| Ich habe folgende Einkünfte als: (Einkommensnachweise füge ich bei) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Student/in | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Unterhalt | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte in Form von (z.B. Kapitaleinkünfte, Mieten): _____ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mein Einkommen wird sich zukünftig verändern durch: _____ | | | | | |
| Angehörige und andere Personen, die im Förderobjekt wohnen oder im nächsten Jahr dort einziehen werden | Name, Vorname | Verwandtschaftsverhältnis | Schwerbehinderung in % oder Pflegegrad | Einkommen (ja / nein) | Geburtsdatum |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Bitte schriftliche Nachweise vorlegen:

- a) Vollständig ausgefüllte Einkommenserklärung von allen Haushaltsangehörigen, die Einkommen/Einkünfte erzielen (die 1. Seite ist vom Arbeitgeber auszufüllen)
- b) Bei Behinderung: Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- c) Bei Pflegebedürftigkeit: Nachweis des Pflegegrades (Kopie)
- d) Bei Schwangerschaft: Mutterpass (Kopie) oder Bescheinigung vom Arzt
- e) Personen ab dem 16. Lebensjahr: Schulbescheinigung und/oder Einkommenserklärung

Für **alle** Personen, die in den letzten 12 Monaten Einkünfte bezogen haben bzw. in den nächsten 12 Monaten mit Sicherheit beziehen werden, füge ich Einkommensnachweise oder Erklärungen über zukünftiges Einkommen bei.

Ich versichere, dass die Angaben in dem Antrag und ggf. in den Einkommenserklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung nach §§271, 272 Strafgesetzbuch (StGB) unter Umständen als Betrug nach §263 StGB verfolgt und bestraft werden können.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Finanzamt: _____ **Steuernummer:** _____

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Ehegatte/in/ Lebenspartner/in