

**Antrag auf eine Einkommensbestätigung für Mietinteressent\*innen des Konzeptionellen Mietwohnungsbaus (KMB)**



Landeshauptstadt München  
**Sozialreferat**

Amt für Wohnen und Migration

Datum:

Hinweis: Der Antrag muss **nicht persönlich** abgegeben werden. Einsendung per Post an:

**Amt für Wohnen und Migration  
Werinherstr. 89  
81541 München**

**Telefonische Auskünfte unter 233-96820**

- Montag – Mittwoch: 8 – 16 Uhr
- Donnerstag: 8 – 17 Uhr
- Freitag: 8 – 13 Uhr

**Persönliche Vorsprachen nur mit Termin.**  
Bitte vereinbaren Sie Ihren Termin telefonisch oder über das Kontaktformular unter [sowon.muenchen.de/kontakt](http://sowon.muenchen.de/kontakt)

**S-Bahn: S 3 und S 7 Bhf. St.-Martin-Str. oder Bhf. Giesing, U-Bahn: U 2 und U 7 Bhf. Giesing, Bus: Linie 54 Haltestelle Ungsteiner Str., Tram: Linie 18 Haltestelle Werinherstraße**

Die Unterlagen werden eingescannt; daher **keine Heftklammern** verwenden.

**A. Antragsteller\*in**

weiblich       männlich       divers       ohne Angabe

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Angabe Ihrer Telefonnummer und Ihrer E-Mailadresse ist freiwillig.

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Name:

**B. In die künftige Wohnung sollen außerdem noch folgende Haushaltsangehörige aufgenommen werden:**

Vorname, ggf. abweichender Nachname	Geburtsdatum	Ausgeübte Tätigkeit

Vorgangs-Nr.:

**C. Sind Sie oder eine im Antrag aufgeführte Person schwerbehindert?**

Schwerbehinderung       Nein       Ja (Schwerbehindertenausweis beifügen)

## D. Selbstauskunft zu Ihren Einkommensverhältnissen

**Wichtiger Hinweis:** Kreuzen Sie alle zutreffenden Einkommensarten an und legen Sie für **alle** Einkommensarten entsprechende Nachweise vor. Bei fehlenden Nachweisen erfolgt eine **Ablehnung** des Antrags. Sofern vorgelegte Nachweise, neben den erforderlichen Angaben, weitere personenbezogene Daten enthalten (z.B. Konfession, Parteispenden, personenbezogene Daten Dritter, wie z.B. Name und Kontoverbindung eines Vermieters), können Sie diese schwärzen.

**Nachweise sind z.B.:**

- Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate mit Nachweis über Sonderzahlungen, Urlaubs-/ Weihnachtsgeld oder Verdienstbescheinigung nicht älter als 3 Monate (Formblatt ist vom Arbeitgeber auszufüllen)
- Aktuelle Bescheide über Leistungen nach SGB II, SGB XII, Arbeitslosengeld, BAföG, Rentenbescheide, Elterngeldbescheid
- Steuerbescheide (bei Selbständigen sowie bei Kinderbetreuungskosten und erhöhten Werbungskosten)
- Bestätigungen / Kontoauszüge über Unterhaltszahlungen der letzten 3 Monate

Antragsteller(in):	Nachname	Vorname		
<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/> Jobcenter (SGB II)	<input type="checkbox"/> Rente / Pension	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Gewinn (Selbständige)
<input type="checkbox"/> Weihnachts-/ Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
<input type="checkbox"/> Mini- /Nebenjob	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
(Ehe-)partner*in	Nachname	Vorname		
<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/> Jobcenter (SGB II)	<input type="checkbox"/> Rente / Pension	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Gewinn (Selbständige)
<input type="checkbox"/> Weihnachts-/ Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
<input type="checkbox"/> Mini- /Nebenjob	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Angehörige:	Nachname	Vorname		
<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/> Jobcenter (SGB II)	<input type="checkbox"/> Rente / Pension	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Gewinn (Selbständige)
<input type="checkbox"/> Weihnachts-/ Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
<input type="checkbox"/> Mini- /Nebenjob	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Angehörige:	Nachname	Vorname		
<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/> Jobcenter (SGB II)	<input type="checkbox"/> Rente / Pension	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Gewinn (Selbständige)
<input type="checkbox"/> Weihnachts-/ Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
<input type="checkbox"/> Mini- /Nebenjob	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Angehörige:	Nachname	Vorname		
<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/> Jobcenter (SGB II)	<input type="checkbox"/> Rente / Pension	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	<input type="checkbox"/> Gewinn (Selbständige)
<input type="checkbox"/> Weihnachts-/ Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
<input type="checkbox"/> Mini- /Nebenjob	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

**Hinweis:** Bei weiteren Personen gesondertes Blatt verwenden

## E. Benötigte Unterlagen

- zur Person:
  - bei Vorliegen einer Schwangerschaft der Mutterpass
  - bei Schwerbehinderung der Schwerbehindertenausweis

**Hinweis:** Werden für die Bearbeitung erforderliche Nachweise nicht oder nicht vollständig eingereicht oder trotz Nachforderung nicht nachgereicht, so führt dies zu einer Ablehnung des Antrags.

## F. Gebühr

Für die Ausstellung der Einkommensbestätigung wird keine Gebühr erhoben.

## G. Datenschutzrechtliche Hinweise zu Ihren Informationsrechten und Erklärungen

Erhebung von Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO)

### 1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Um Ihren Antrag auf eine Einkommensbestätigung bearbeiten zu können, benötigen wir von Ihnen personenbezogene Daten, welche im Zuge der Antragsbearbeitung verarbeitet werden. Grundsätzliche Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.muenchen.de/rathaus/Kontakt/Impressum.html#datenschutz>

### 2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Landeshauptstadt München  
Sozialreferat  
Amt für Wohnen und Migration  
Werinherstr. 89  
81541 München  
Telefon: +49 (0) 89 233 96820  
E-Mail: [sowon.muenchen.de/kontakt](mailto:sowon.muenchen.de/kontakt)

### 3. Behördliche Datenschutzbeauftragte:

Landeshauptstadt München  
Behördliche Datenschutzbeauftragte  
Marienplatz 8  
80331 München  
E-Mail: [datenschutz@muenchen.de](mailto:datenschutz@muenchen.de)

### 4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

a) Ihre Daten werden erhoben, um die Höhe Ihres nach den Vorschriften des Wohnungsbindungsrechts bereinigten Einkommens festzustellen. Soweit im Einzelfall erforderlich bzw. wirksam erhoben, werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Nachname, Vorname(n), Geburtsname/-datum, Geschlecht, Familienstand, Beruf, Einkommensart/-höhe, Bezug von Sozialleistungen, bisherige und künftige Wohnanschriften, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Feststellung einer Schwerbehinderung, Name und Kontaktdaten einer gesetzlichen oder bevollmächtigten Vertretung
- Inhalte von Beratungsgesprächen zu den Angaben in diesem Antrag

b) Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung ist Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe c DSGVO i.V.m. Art. 6 Abs. 3 Satz 3 des Bayerischen Wohnungsbindungsgesetzes sowie Art. 21 des Bayerischen Wohnraumförderungsgesetzes.

### 5. Empfänger\*innen der personenbezogenen Daten

Damit Ihnen eine Einkommensbestätigung ausgestellt werden kann, werden die zur Bearbeitung notwendigen Unterlagen an die **zuständigen Mitarbeiter\*innen des Amts für Wohnen und Migration weitergeleitet**. Im Rahmen der Antragsbearbeitung ist eine EDV-gestützte Verarbeitung Ihrer Daten zur Berechnung des Einkommens erforderlich.

### 6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden nach der Erhebung 10 Jahre bei der Landeshauptstadt München gespeichert.

### 7. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Da Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden, haben Sie das Recht, **Auskunft** über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO)
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf **Berichtigung** zu (Art. 16 DSGVO)
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die **Löschung** oder **Einschränkung der Verarbeitung** verlangen sowie **Widerspruch gegen die Verarbeitung** einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Auf <https://www.muenchen.de/rathaus/Stadtverwaltung/Direktorium/Datenschutzbeauftragter.html> finden Sie weitere Informationen.

Ihr Anliegen richten Sie an das zentrale Mail-Postfach [betroffenenrechte@muenchen.de](mailto:betroffenenrechte@muenchen.de)

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft das Direktorium, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein **Beschwerderecht** beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

### 8. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Die Landeshauptstadt München benötigt Ihre Daten, um antragsgemäß die Höhe Ihres nach den Vorschriften des Wohnungsbindungsrechts bereinigten Einkommens festzustellen. Wenn Sie die erforderlichen personenbezogenen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

### 9. Daten Dritter Personen

Sofern Sie selbst im Rahmen der Antragstellung Daten Dritter übermitteln, geht die Landeshauptstadt München davon aus, dass Ihnen das Einverständnis dieser Personen zur Weiterverarbeitung der Daten vorliegt.

**Bestätigung**

**Hiermit bestätige ich, dass ich bevollmächtigt bin, für alle unter Punkt B aufgeführten Personen den Antrag auf eine Einkommensbestätigung zu stellen**

**Datum**

Unterschrift Antragsteller\*in oder gesetzliche bzw. bevollmächtigte Vertretung

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen!

# Verdienstbescheinigung

zur Vorlage beim Sozialreferat – Amt für Wohnen und Migration

(zutreffendes bitte ankreuzen)  
Herrn/Frau/divers/ohne Angabe

## Persönliche Daten

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

ungekündigt

gekündigt zum: \_\_\_\_\_

befristet bis: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_

### 1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen in den letzten zwölf Monaten einschließlich Sonderzuwendungen

Monat/Jahr	Betrag	Monat/Jahr	Betrag	Monat/Jahr	Betrag

Gesamtsumme aller 12 Monate: \_\_\_\_\_

### 2. In den steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen enthaltene Sonderzuwendungen

(z.B. geldwerte Vorteile, Fahrtkosten-/ Essenszuschüsse, private Nutzung eines Dienstwagens, Mitarbeiter\*innenrabatt)

Weihnachtsgeld \_\_\_\_\_

Urlaubsgeld \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Art der steuerfreien Einnahmen/Pauschal besteuerte Einnahmen je Monat (z.B. Minijob) etc.**  
(wenn möglich, bitte die gesetzliche Grundlage nach dem EStG angeben)

	Monat	Betrag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**4. Ausfallzeiten** aus folgendem Grund: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**5. Mit Sicherheit zu erwartende Erhöhung/Verringerung der Einnahmen**

in den nächsten zwölf Monaten  Ja  Nein

5.1 Falls ja, ab wann und in welcher Höhe monatlich? ab: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen: \_\_\_\_\_

**6. Der/Die Arbeitnehmer\*in entrichtet:**

6.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung  Ja  Nein

6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  Ja  Nein

6.3 Steuern vom Einkommen  Ja  Nein

**7. Ausbildungsverhältnis** **Beginn:** \_\_\_\_\_ **Ende:** \_\_\_\_\_

Bruttovergütung im nächsten Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

**8. Elternzeit** **Beginn:** \_\_\_\_\_ **Ende:** \_\_\_\_\_

Monatliche Bruttovergütung nach Elternzeit: \_\_\_\_\_

**9. Für Rückfragen und Schriftwechsel**

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl: \_\_\_\_\_

**Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Bescheinigung**

Es wird versichert, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Absichtliches Bescheinigen falscher Angaben wird gegebenenfalls strafrechtlich verfolgt.

Ort

Datum

Firmenstempel/Unterschrift