



Aktenzeichen: _____

**Einkommenserklärung zur Prüfung der Selbstbeteiligung
zum Antrag von**

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsort
Aktenzeichen/Mitgliedsnummer des Versicherten	Aktenzeichen/Mitgliedsnummer des verstorbenen Ehegatten

B. Grundsatzfragen

Besteht Veranlagung zur Einkommensteuer?

- nein
 ja (Bitte letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.)

1. Falls nein, weiter mit Buchstabe D.
Maßgebend sind dort die im vorvergangenen Kalenderjahr erzielten Einkünfte.
2. Falls ja, weiter mit Buchstaben C und D, sofern für die letzten vier Jahre ein Einkommensteuerbescheid vorliegt. Es gilt der sich auf das zeiträchste Veranlagungsjahr beziehende Bescheid zuzüglich eventuell erzielter Erwerbsersatzes (Krankengeld, Renten oder ähnliches).
3. Ist für die letzten vier Kalenderjahre kein Einkommensteuerbescheid erlassen worden, sind wie bei Ziffer 1 die im vorvergangenen Kalenderjahr erzielten Einkünfte maßgebend. Gegebenenfalls weiter mit Buchstabe C.

C. Angaben zum Betrieb für das Kalenderjahr (siehe Buchstabe B Ziffer 2)

_____ Jahr

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

1. Erfolgt die Ermittlung durch Buchführung gemäß § 4 Abs. 1 EStG?
 nein ja
2. Erfolgt die Ermittlung durch Einnahmen-Ausgaben-Überschuss-Rechnung gemäß § 4 Abs. 3 EStG?
 nein ja
3. Erfolgt eine Schätzung gemäß § 162 Abgabenordnung?
 nein ja
4. Erfolgt eine pauschale Ermittlung gemäß § 13a EStG?
 nein ja



Aktenzeichen: _____

D. Angaben zum Erwerbs- und Erwerb ersatzeinkommen für das Kalenderjahr _____

Bitte entsprechende Nachweise beilegen, (z. B. Lohnsteuerkarte, Arbeitgeberbescheinigung, Einkommensteuerbescheid, Bewilligungs- und Aufhebungsbescheide, Rentenmitteilungen) Jahr _____

Art des Einkommens	Versicherter	verstorbener Ehegatte
Nettoeinkünfte aus Gewerbebetrieb oder selbstständiger Erwerbstätigkeit (z. B. Fremdbeherbergung) <small>Art _____</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Bruttoarbeitsentgelt (Entgelt/Lohn als Arbeitnehmer; auch bei nur geringfügiger Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG) <small>Art _____</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Rente der gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Rente der gesetzlichen Unfallversicherung (auch landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Rente oder Versorgungsbezüge einer berufständischen oder betrieblichen Einrichtung oder nach Beamtenrecht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Krankengeld, Versorgungskrankengeld, Verletzengeld oder Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Arbeitslosengeld oder Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>
Sonstiges Erwerb ersatzeinkommen (z. B. Kurzarbeiter-, Winterausfall- oder Mutterschaftsgeld)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € <small>Jahresbetrag</small>

E. Angaben zum aktuellen Einkommen

- Hat sich das aktuelle Einkommen im Vergleich zu dem unter Buchstabe D angegebenen Kalenderjahr vermindert oder erhöht?
 nein ja (Bitte das aktuelle Einkommen durch entsprechende Nachweise – z. B. vom Steuerberater – nachweisen.)
- Beziehen Sie eine Hinterbliebenenrente/Hinterbliebenenversorgungsbezüge?
 nein ja (Bitte die aktuelle Leistungshöhe – z. B. durch Rentenbescheid, Anpassungsmittelungen – nachweisen.)
Falls nein, wurde eine solche Leistung beantragt?
 nein ja, bei _____ am _____
Name der Einrichtung Tag, Monat, Jahr

F. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.