

Wohnungsantrag

1. Name, Vorname	Staatsangehörigkeit	Tel.-Nr.
------------------	---------------------	----------

aktuelle Anschrift	PLZ	Stadt	Ortsteil
--------------------	-----	-------	----------

Familienstand: ledig verwitwet geschieden getrennt lebend verheiratet seit _____
 Lebenspartnerschaft

2. Ich beantrage für mich und folgende Haushaltsangehörige die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins.
 Es sind alle Personen einzutragen, die die zukünftige Wohnung beziehen möchten.

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis (z. B. Ehefrau, Sohn)	Beruf	Einkommen ja nein (s. Rückseite)
1.			Antragsteller		<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"/>

Zusätzliche Personen bitte auf einem gesonderten Blatt aufführen.

3. Begründung des Antrages:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung | <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung | <input type="checkbox"/> schlechtes Wohnumfeld |
| <input type="checkbox"/> zu große Wohnung | <input type="checkbox"/> zu hohe Miete | <input type="checkbox"/> Kündigung des Vermieters |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | <input type="checkbox"/> Lage der Wohnung | <input type="checkbox"/> zu hohe Neben-/Heizkosten |

4. Zurzeit bewohne ich eine/die öffentlich geförderte Wohnung freifinanzierte Wohnung
 Obdachlosen-/Notunterkunft/Übergangsheim

elterliche Wohnung (zusätzliche Angabe)

Die Angaben sind gem. §§ 18 und 25 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum NRW erforderlich.

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

Gelsenkirchen,

Unterschrift

Gebühr bezahlt: _____ EUR

Öffnungszeiten:
 montags bis mittwochs: 8.30 bis 15.30
 freitags: 8.30 bis 12.30
donnerstags geschlossen

Bitte die Seite 2 beachten!

Einverständnis des Verfügungsberechtigten für den Bezug einer bestimmten Wohnung

Name, Vorname (des Vermieters)

Anschrift, Tel.-Nr.

Ich bin mit dem Bezug der nachfolgend aufgeführten Wohnung an die umseitig genannte(n) Person(en) im Haus _____ einverstanden.

Anschrift

PLZ

Ortsteil

voraussichtlicher Bezugstermin

Lage der Wohnung (z. B. Erdgeschoss links)

Vormieter

Anzahl der Wohnräume (Wohn-, Schlaf-, Kinderzimmer)

Größe der Wohnung

Datum

Unterschrift

Weitere Unterlagen zum Antrag

1. Einkommen

a) Arbeitseinkommen

- Steuerbescheid des Vorjahres oder Einkommenserklärung gem. Vordruck (bei unveränderten Einkünften)
- Einkommen der letzten 12 Monate (Einkommenserklärung), sofern sich das Einkommen gegenüber dem Vorjahr verändert hat

b) Renten, auch Betriebsrente und Pensionen (Bescheid zzgl. aktueller Kontoauszug über Betriebsrente)

c) Unterhalt (Nachweis vgl. 2 c)

d) Arbeitslosengeld I und II, Krankengeld (Bescheid und aktueller Kontoauszug)

e) Elterngeldbescheid

f) BaföG-Bescheid/BAB-Bescheid

g) Wohngeld-, Unterhaltsvorschuss-, Grundsicherungsbescheid

h) Pauschal besteuertes Arbeitslohn aus geringfügiger Beschäftigung (Einkommenserklärung)

i) Ausländische Einkünfte

j) Einkommen aus Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung, Gewerbe (Steuerbescheid des Vorjahres)

Sofern der Lebensunterhalt aus anderen Einkünften bestritten wird, sind die entsprechenden Nachweise einzureichen.

Haben Sie noch Fragen? Dann rufen Sie bitte (0209)169-4615 oder 4616 an.

2. Frei- und Abzugsbeträge

a) Liegt eine Schwerbehinderung vor?

(bitte eine Kopie -Vorder- und Rückseite- des Schwerbehindertenausweises beifügen)

b) Liegt eine Pflegebedürftigkeit vor?

(bitte einen Bescheid über die Einstufung in die Pflegestufe und einen aktuellen Kontoauszug beifügen)

c) Werden Beträge zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen entrichtet? (bitte Unterhaltvereinbarung, Unterhaltstitel oder Unterhaltsbescheid bzw. sonstige Nachweise - einschließlich vorhandener Zahlbelege - einreichen)

d) Werden Beiträge in eine private Kranken- und Pflegeversicherung bzw. Lebensversicherung eingezahlt?

(bitte die Versicherungspolice und aktuelle Zahlbelege einreichen)

3. Sonstiges

a) Erhöhte Werbungskosten? (letzten Steuerbescheid mitbringen)

b) Ausländische(r) Antragsteller(in) bitte Pässe mitbringen

c) Schul/Studienbescheinigung (bei Kindern ab dem 16. Lebensjahr)

d) Heiratsurkunde (beide Ehegatten unter 40 Jahre alt und nicht länger als 5 Jahre verheiratet)

e) Verwaltungsgebühr (wird direkt bei Antragstellung erhoben)

Einkommenserklärung zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

Name, Vorname _____

Schreiben Sie bitte in Druckschrift
und kreuzen Sie Zutreffendes so
an .

Anschrift _____

Geburtsdatum	beschäftigt vom - bis	als (Beruf/Tätigkeit)	Steuerklasse	Kinder lt. Steuerkarte

1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit
(z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im letzten Kalenderjahr vor
Antragstellung **ohne** Sonderzuwendungen (Nr. 3)*

01/2011	_____ €	07/2011	_____ €
02/2011	_____ €	08/2011	_____ €
03/2011	_____ €	09/2011	_____ €
04/2011	_____ €	10/2011	_____ €
05/2011	_____ €	11/2011	_____ €
06/2011	_____ €	12/2011	_____ €
	Summe _____ €		

2. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit
(z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im laufenden Kalenderjahr bis
zum Monat der Antragstellung **ohne** Sonderzuwendungen (Nr. 3)

01/2012	_____ €	07/2012	_____ €
02/2012	_____ €	08/2012	_____ €
03/2012	_____ €	09/2012	_____ €
04/2012	_____ €	10/2012	_____ €
05/2012	_____ €	11/2012	_____ €
06/2012	_____ €	12/2012	_____ €
	Summe _____ €		

Höhe der Sozialversicherungsbeiträge des **Auszubildenden**: _____ €

3. **Sonderzuwendungen** (in den letzten 12 Monaten gezahlte oder in den kommenden 12 Monaten zu erwartende)

Weihnachtsgeld	_____ €
Urlaubsgeld	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	_____ €
Sonstige zusätzliche steuerpflichtige Leistungen/Sachbezüge	_____ €

4. Ausfallzeiten aus folgendem Grund: _____ vom - bis _____

5. Änderungen der Einnahmen.
Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten
verringern oder erhöhen? ja nein

5.1 Falls ja, ab wann und auf welche Höhe monatlich (Datum, Euro) _____

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen: _____

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern. Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer entrichtet:

- 6.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung ja nein
- 6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ja nein
- 6.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapital oder Kirchensteuer) ja nein

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum	Tel.-Nr.	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

* Der Vordruck kann auch für Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung verwandt werden. Sofern dies der Fall ist, verweisen Sie bitte darauf.

Von der Behörde auszufüllen

I. Einkommen

1. Summe der 12 Monate		Euro
2. Sonstige steuerpfl. Einkünfte (z. B. Rente)		Euro
3. Steuerpflichtiges Einkommen		Euro
abzüglich Werbungskosten		Euro
Pauschale (12% Steuern, 12% RV/LV, 10% KV)		Euro
4. Sonstige Einkünfte		Euro
abzüglich Werbungskosten		Euro
Pauschale		Euro
Jahreseinkommen (anrechenbar)		Euro

Einkommen weiterer haushaltsangehöriger Personen

	Name	Vorname	
1. Person			Euro
2. Person			Euro
3. Person			Euro
4. Person			Euro
Gesamteinkommen			Euro

II. Freibeträge

SB 100% o. Pflege III	4.500 €			Euro
SB 80-99% + Pflege	4.500 €	1.330 € (ohne Pflege)		Euro
SB 50-79% + Pflege	2.100 €	665 € (ohne Pflege)		Euro
Pflegestufe I bzw. II	665 €			Euro
2-Personen-Haushalt	4.000 €			Euro
Junge Eheleute (mind. 1 Kind)	4.000 €			Euro

Das Einkommen von Personen mit Pflegestufe III oder SB mit „H“ bzw. Ausbildungsvergütung von Kindern i. S. d. § 32 I, III-V EStG wird nicht angerechnet.

Unterhaltszahlungen		Euro
Summe Freibeträge		Euro

III. Berechnung

1. Gesamteinkommen		Euro
2. Einkommensgrenze	Einpersonenhaushalt 17.000 €	Euro
	Zweipersonenhaushalt 20.500 €	Euro
	jede weitere Person 4.700 € x ____	Euro
	Kind(er) i. S. d. §32 I, III-V EStG 600 € x ____	Euro
Maßgebliche Einkommensgrenze		Euro
Überschreitung/Unterschreitung in Euro		Euro
Überschreitung/Unterschreitung in Prozent		

Datum

Unterschrift