

**Stadt Hattingen**  
**Fachbereich Soziales und Wohnen**  
**Abteilung Wohnen**  
**Hüttenstraße 43**  
**45525 Hattingen**

**Antrag auf Erteilung**

- einer allgemeinen Wohnberechtigungsbescheinigung     einer gezielten Wohnberechtigungsbescheinigung  
 einer Bescheinigung zur Zinssenkung     Freistellung von den Bindungen

Wurde in den letzten 12 Monaten bereits ein Antrag gestellt:     nein     ja  
Wenn ja, bei welcher Behörde \_\_\_\_\_

**1. Antragsteller/in**

Familienname	Vorname	Telefon (tagsüber)	E-Mail
Anschrift		Postleitzahl	Ort

**Die neue Wohnung soll von folgenden Personen bezogen werden:**

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Einkünfte (jede Art)		Art der Einkünfte	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in
			Ja	Nein		
1.1	<b>Antragsteller/in</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Falls Einkommen erzielt wird, sind von jeder/m Haushaltsangehörigen eine gesonderte Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers oder andere geeignete Belege beizufügen!**

**Familienstand:**

ledig     verheiratet     verwitwet     Lebenspartnerschaft  
 ich beabsichtige zu heiraten am: \_\_\_\_\_  
 geschieden     getrennt lebend (Erklärung zu den Familienverhältnissen – Anlage 2)  
 Es ziehen innerhalb von 6 Monaten folgende Personen ein bzw. aus:  
 \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:**

Deutsch     Andere: \_\_\_\_\_

**Aufenthaltstitel**

Niederlassungserlaubnis     Aufenthaltserlaubnis     Aufenthaltserlaubnis mit Wohnsitzauflage  
 Erlaubnis zu Daueraufenthalt -EU     Blaue Karte EU     Duldung

**Schwangerschaft**

Es liegt eine Schwangerschaft vor bei lfd. Nr. \_\_\_\_ Voraussichtlicher Geburtstermin: \_\_\_\_\_

(Bitte Kopie des Mutterpasses vorlegen)

## 2. Einkommensveränderungen bei haushaltsangehörigen Personen

Werden sich die Einkünfte der unter lfd. Nr. 1.1 bis 1.6 genannten Person/en aus heutiger Sicht in den nächsten 12 Monaten ab der Antragstellung verändern?

ja, Name der Person: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

ab wann: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ mtl. / €

## 3. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

### 3.1 Nur auszufüllen bei Schwerbehinderung (Kopie Schwerbehindertenausweis beifügen)

Folgende Personen sind schwerbehindert:

Nr. 1. \_\_\_ mit einem Grad der Behinderung von \_\_\_ % und folgendem Merkmal: \_\_\_

Nr. 1. \_\_\_ mit einem Grad der Behinderung von \_\_\_ % und folgendem Merkmal: \_\_\_

Folgende Personen sind pflegebedürftig im Sinne des § 14 des 11. Sozialgesetzbuches:

Nr. 1. \_\_\_ mit Pflegestufe \_\_\_

Nr. 1. \_\_\_ mit Pflegestufe \_\_\_ (Kopie des Bescheides beifügen)

### 3.2 Nur auszufüllen von Eheleuten, die noch nicht fünf Jahre verheiratet sind und von denen noch keiner das 40. Lebensjahr vollendet hat:

Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_

### 3.3 Ich/mein/e Haushaltsangehörige/r (lfd. Nr.1. \_\_\_ des Antrages) bin/ist zu gesetzlichen Unterhaltszahlungen verpflichtet und leiste/t:

Monatsbetrag: \_\_\_\_\_ €

Unterhaltsempfänger: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Unterhaltsempfänger: \_\_\_\_\_

**Nachweise - z. B. Urteil, Bescheid, notarielle Vereinbarung, Überweisungsbelege - sind beizufügen!**

### 3.4 Kinderbetreuungskosten für Kinder, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Ich/mein/e Haushaltsangehörige/r (lfd. Nr. 1. \_\_\_ des Antrages) habe/ hat Kinderbetreuungskosten in Höhe von:

Monatsbetrag: \_\_\_\_\_ €

Betreutes Kind : \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

**Nachweise - z. B. Bescheid, Überweisungsbelege - sind beizufügen!**

### 3.5 Werbungskosten

Meine Werbungskosten für die Einkünfte aus unselbständiger Arbeit sind **höher** als die Werbungskostenpauschale (1000 € bei Arbeitseinkommen / 102 € bei Renten).

ja, meine Werbungskosten betragen \_\_\_\_\_ €. - **Nachweise sind beizufügen!**

nein

#### 4. Gründe für den Wohnungswechsel

- Fachbereich Soziales und Wohnen / Job-Center hat mich zur Kostenreduzierung aufgefordert (bitte Schreiben vorlegen)
- Fachbereich Soziales und Wohnen hat mich zum Verlassen des Übergangwohnheimes aufgefordert (bitte Schreiben vorlegen)
- Kündigung durch Vermieter (bitte Schreiben vorlegen)
- unzureichende Ausstattung (bitte erläutern)
- ohne eigene Wohnung (Notwohnung, Trennung)
- zu kleine Wohnung  zu große Wohnung
- zu hohe Miete  zu hohe Neben-/Heizkosten
- schlechtes Wohnumfeld  Lage der Wohnung  schlechte Verkehrsanbindung
- gesundheitliche Gründe/Alter
- Sonstige Gründe \_\_\_\_\_

#### 5. Wohnungswunsch

- a)  Ich suche außerhalb Hattingens eine Wohnung und zwar in \_\_\_\_\_
- b)  Mir ist noch keine Wohnung angeboten worden. Ich bitte um Aufnahme in die Wohnungssuchenden-Datei der Stadt Hattingen.

##### Wünsche zur Wohnungsgröße, Mietangaben und Ausstattungsmerkmalen

Anzahl der Räume von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Wohnfläche von \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> bis \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Grundmiete (Nettokaltmiete) ohne Neben- u. Heizkosten : \_\_\_\_\_ €

Etagenwünsche: \_\_\_\_\_

Ausstattungsmerkmale:  barrierefreier Zugang erforderlich  
 sonstige (z.B. Heizungsart)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stadtteilwünsche:  kein besonderer Wunsch  
 nur folgende Stadtteile: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied der  hwg eG  Gartenstadt Hüttenau eG seit \_\_\_\_\_

#### 6. Ich, beantrage, mir über die angemessene Wohnungsgröße hinaus

\_\_\_\_\_ weitere/n Wohnraum/ Wohnräume zuzubilligen aus

- besonderen persönlichen/ gesundheitlichen Gründen  beruflichen Gründen

Erläuterung: \_\_\_\_\_

Ggf. ärztliche Bescheinigung beifügen.

## 7. Angaben zu den bisherigen Wohnverhältnissen

- Ich führe einen eigenen Haushalt.  Ich wohne im elterlichen Haushalt.  
 Ich lebe im Haushalt eines sonstigen Dritten.  Übergangwohnheim für Flüchtlinge

Ich bewohne seit \_\_\_\_\_

- eine preisgebundene/geförderte Wohnung  
Wenn ja: Ziehen alle Personen aus dieser Wohnung aus?  Ja  Nein

- eine frei finanzierte Wohnung

Die Wohnung umfasst \_\_\_\_\_ Räume und hat eine Wohnfläche von \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>. \*

Die Grundmiete (Nettokaltmiete, also ohne Betriebs- und Heizkosten) beträgt: \_\_\_\_\_ €.

### **Hinweis gemäß Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW):**

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, gespeichert, verändert und genutzt werden (§§ 12 Abs 1, 13 Abs. 1 DGS NRW, hier in Verbindung mit § 14 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein Westfalen (WFNG NRW))

Die Angaben werden für die Wohnraumvermittlung sowie für statistische Zwecke benötigt.

### **Erklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass die für eine Wohnraumvermittlung erforderlichen Daten gespeichert und mein Name sowie meine Anschrift an Eigentümer/-innen, die für mich adäquate Wohnungsangebote haben, weitergeleitet werden dürfen.

Gemäß des § 4 DSG kann ich die Einverständniserklärung zur Speicherung der freiwilligen Angaben jederzeit widerrufen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass dann eine spezielle Wohnungsvermittlung nicht mehr möglich ist.

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.**

Für alle Personen mit eigenem Einkommen ist je ein Einkommensnachweis beigefügt – und zwar Belege für das Vorjahr und für das laufende Jahr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsteller/der Antragstellerin

### **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

- Lohn- / Gehaltsabrechnungen  Arbeitslosengeldbescheid  
 Rentenbescheid  Einkommenssteuerbescheid  
 Sozialhilfe- / Grundsicherungsbescheid  Bescheid des Jobcenters  
 Nachweis Schwerbehinderung / Pflegebedürftigkeit  
 Nachweis gesetzliche Unterhaltsverpflichtung  
 Heiratsurkunde  
 Zustimmungserklärung des Vermieters - Anlage 1  
 Erklärung zu den Familienverhältnissen - Anlage 2