



### Antrag auf Erteilung

- ☐ einer allgemeinen Wohnberechtigungsbescheinigung  
☐ einer gezielten Wohnberechtigungsbescheinigung (*Zustimmungserklärung des Vermieters – Anlage 1 – erforderlich*)  
☐ einer Freistellung von den Bindungen  
☐ einer Bescheinigung zur Zinssenkung

Wurde in den letzten 12 Monaten bereits ein Antrag gestellt? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, bei welcher Behörde? \_\_\_\_\_

### 1. Antragsteller/in

|              |                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------|
| Name         | Vorname                                              |
| Anschrift    | PLZ und Ort                                          |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit (ggf. Aufenthaltstitel beifügen) |
| Telefon      | E-Mail                                               |

#### Familienstand

- ☐ ledig ☐ Lebenspartnerschaft ☐ Verwitwet seit: \_\_\_\_\_  
☐ getrennt lebend ☐ geschieden  
☐ verheiratet ☐ ich beabsichtige zu heiraten am: \_\_\_\_\_  
→ Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_

### 1.1 Die neue Wohnung soll von folgenden Personen bezogen werden:

→ bitte auch die Personen eintragen, welche innerhalb von 6 Monaten einziehen bzw. ausziehen

|   | Name, Vorname    | Geburtsdatum | Verwandtschafts-<br>verhältnis | Staatsangehörigkeit<br>(bei nicht EU-Mitgliedern:<br>Aufenthaltstitel beifügen) | Einkommen<br>vorhanden?                                   |
|---|------------------|--------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1 | Antragsteller/in | -            | -                              | -                                                                               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2 |                  |              |                                |                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

|   | Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandschafts-<br>verhältnis | Staatsangehörigkeit<br>(bei nicht EU-Mitgliedern:<br>Aufenthaltstitel beifügen) | Einkommen<br>vorhanden?                                   |
|---|---------------|--------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 3 |               |              |                               |                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4 |               |              |                               |                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5 |               |              |                               |                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 6 |               |              |                               |                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Falls Einkommen erzielt wird, ist von jeder Person eine gesonderte Einkommenserklärung (Zusatzblatt „Einkommen“) auszufüllen und geeignete Belege für das Vorjahr und das laufende Jahr beizufügen!

In bestimmten Ausnahmefällen ist die Gewährung zusätzlicher Wohnfläche von 15m<sup>2</sup> möglich:

☐ Alleinerziehende mit einem Kind ab dem 6. Lebensjahr

☐ Rollstuhlfahrer

☐ junge Ehepaare

☐ Kinder regelmäßig zu Besuch

☐ sonstiges: \_\_\_\_\_

Bei Bedarf wenden Sie sich bitte an den / die zuständige/n Mitarbeiter/in.

## **1.2 Schwangerschaft** (bitte Kopie des Mutterpasses beifügen)

| Es liegt eine Schwangerschaft vor bei: |               |                                 |
|----------------------------------------|---------------|---------------------------------|
|                                        | Name, Vorname | Voraussichtlicher Geburtstermin |
| 1.                                     |               |                                 |
| 2.                                     |               |                                 |

## **2. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

### **2.1 Folgende Personen sind schwerbehindert:**

Nachweise – z.B. Kopie Schwerbehindertenausweis (Vor- und Rückseite), Kopie Bescheid Pflegekasse – sind beizufügen

|    | Name, Vorname | Grad der Behinderung | Pflegebedürftigkeit<br>liegt vor?                         | Pflegegrad |
|----|---------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
| 1. |               |                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |            |
| 2. |               |                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |            |

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

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

|    | Betreutes Kind – Name, Vorname | Monatsbetrag | Verwandtschaftsverhältnis |
|----|--------------------------------|--------------|---------------------------|
| 1. |                                |              |                           |
| 2. |                                |              |                           |
| 3. |                                |              |                           |

## **2.3 Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen**

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

Es besteht eine Verpflichtung zur gesetzlichen Unterhaltszahlung i.H.v.

|    | Unterhaltsempfänger/in<br>→ Name, Vorname | Unterhaltspflichtiger<br>→ Name, Vorname | Monats-<br>betrag | Verwandtschaftsverhältnis |
|----|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| 1. |                                           |                                          |                   |                           |
| 2. |                                           |                                          |                   |                           |
| 3. |                                           |                                          |                   |                           |

## **2.4 Werbungskosten**

Meine Werbungskosten für die Einkünfte aus nicht-selbstständiger Arbeit sind **höher** als die Werbungskostenpauschale (1.230,00 € bei Arbeitseinkommen / 102,00 € bei Renten).

☐ nein

☐ ja – bitte Tabelle ausfüllen und Nachweise beifügen:

|    | Name, Vorname | Höhe der Werbungskosten |
|----|---------------|-------------------------|
| 1. |               |                         |
| 2. |               |                         |
| 3. |               |                         |

### **3. Derzeitige Wohnverhältnisse und Umzugsgründe**

| <b>Derzeitige Wohnverhältnisse:</b>                                                                                                                                               | <b>Gründe für den Wohnungswechsel:</b>                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> im elterlichen Haushalt                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter / Räumungsurteil                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Obdachlosen- / Notunterkunft, Frauenhaus                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Stadt / Gemeinde                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft für Geflüchtete / Asylbewerber                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Auszug aus gemeinsamer Wohnung wg. Trennung o.ä.                                                                      |
| <input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung (Seniorenheim, Pflegeeinrichtung, Heim für Menschen mit Behinderungen, Psychiatrische Klinik, Heim für suchtkranke Menschen etc.) | <input type="checkbox"/> ohne eigene Wohnung (Notwohnung / Trennung)                                                                           |
| <input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Wohnung (Sozialwohnung)                                                                                                            | <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu teuer (Miete, Neben-, Heizkosten)                                                           |
| <input type="checkbox"/> frei finanzierte Wohnung                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu klein                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Eigentum                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu groß (Auszug Kinder / Todesfall, Krankheit)                                                 |
| <input type="checkbox"/> im Haushalt eines sonstigen Dritten                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> barrierefreie / altersgerechte / rollstuhlgerechte Wohnung erforderlich                                               |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> bauliche Mängel / Schäden an derzeitiger Wohnung / unzureichende Ausstattung (bitte schriftlich erläutern)            |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld / Quartier (soz. Umfeld, schlechte Verkehrsanbindung o.ä.)                                       |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Fachbereich Soziales und Wohnen / Jobcenter hat mich zur Kostenreduzierung aufgefordert (bitte Schreiben vorlegen)    |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Fachbereich Soziales und Wohnen hat mich zum Verlassen des Übergangwohnheimes aufgefordert (bitte Schreiben vorlegen) |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> sonstige Gründe: _____                                                                                                |

**Sollte der Wunsch bestehen in die städtische Wohnungssuchendendatei aufgenommen zu werden, ist das Zusatzblatt „Vermittlung einer öffentlich geförderten Wohnung / altersgerechten Wohnung“ auszufüllen.**

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

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, gespeichert, verändert und genutzt werden (§§ 12 Abs. 1, 13 Abs.1 DSG 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 Wohnungsangebote für mich haben, weitergeleitet werden dürfen.

Gem. § 4 DSG kann ich die Einverständniserklärung zur Speicherung der freiwilligen Angaben jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass eine Wohnungsvermittlung dann nicht mehr möglich ist.

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

Für alle Personen mit eigenem Einkommen ist je ein Einkommensnachweis beigelegt (Belege für das Vorjahr und für das laufende Jahr)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

**Dieser Antrag ist zusammen mit dem Formular „Zusatzblatt Einkommen“ einzureichen.**