



Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

| Antragsteller / Antragstellerin | | | |
|---|--------|---|---------------------|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Straße | | PLZ und Ort | Familienstand |
| Telefonnummer | E-Mail | | Beruf |
| Ich beantrage für mich und die auf Seite 2 aufgeführten Angehörigen | | | |
| <input type="checkbox"/> einen allgemeinen Wohnberechtigungsschein <i>(gültig für ein Jahr in ganz Nordrhein-Westfalen!)</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> eine Bescheinigung gemäß 1. Zins-VO zur Vorlage bei der Wfa | | | |
| <input type="checkbox"/> eine Benutzergenehmigung als Eigentümer der nachstehend bezeichneten öffentlich geförderten | | | |
| <input type="checkbox"/> einen gezielten Wohnberechtigungsschein für die folgende Wohnung <i>(gilt nur für diese Wohnung!)</i> | | | |
| Nur bei einer Benutzergenehmigung oder einem gezielten Wohnberechtigungsschein ausfüllen | | | |
| Straße / Postleitzahl / Ort | | | |
| Geschoss (z.B. Erdgeschoss / x. Obergeschoss / Dachgeschoss) | | Lage im Geschoss (z. B. rechts / links / Mitte / vorne / hinten) | |
| Zimmer | | Wohnfläche in m ² | |
| Name, Anschrift und Kontaktdaten des Vermieters (soweit bekannt) | | | |
| Ich wohne aktuell in | | | |
| <input type="checkbox"/> dem elterlichen Haushalt | | <input type="checkbox"/> einer Obdachlosen-/Notunterkunft | |
| <input type="checkbox"/> einem Frauenhaus | | <input type="checkbox"/> einer Asylunterkunft / Flüchtlingsunterkunft | |
| <input type="checkbox"/> einer stationären Einrichtung (Wohnheime) | | <input type="checkbox"/> einem Studentenwohnheim | |
| <input type="checkbox"/> einer preisgebundenen / geförderten Wohnung | | <input type="checkbox"/> einer frei finanzierten Wohnung | |
| Gründe für Ihren Wohnungswechsel | | | |
| | | | |

| Die folgenden Personen sollen die neue Wohnung beziehen / bewohnen | | | | | |
|--|---------------|--------------|---------------------|-------------|--------------------------------|
| Nr. | Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschaftsgrad | Arbeitgeber | Dauer der Aufenthaltserlaubnis |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Schwerbehinderung und Pflegebedürftigkeit

Folgende Personen sind schwerbehindert:
 Nr. ____ mit einem Grad der Behinderung von ____ % und folgenden Merkmalen: _____
 Nr. ____ mit einem Grad der Behinderung von ____ % und folgenden Merkmalen: _____

Folgende Personen sind pflegebedürftig im Sinne des § 14 des 11. Sozialgesetzbuches:
 Nr. ____ mit Pflegestufe _____
 Nr. ____ mit Pflegestufe _____

Schwangerschaft (*Mutterpass beifügen!*)

Es liegt eine Schwangerschaft vor. Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Auszufüllen von Eheleuten, die weniger als fünf Jahre verheiratet sind und von denen keiner das 40. Lebensjahr vollendet hat

Datum der Eheschließung: _____

Ich versichere, dass die von mir gemachten Erklärungen und Angaben **wahrheitsgemäß** und **vollständig** sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Straftat der Falschbeurkundung oder des Betruges verfolgt und bestraft werden.

Ich erkläre, dass mir bekannt ist, dass die Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheines gebührenpflichtig ist. Über die entstehenden Kosten wurde ich von den Mitarbeitern des Fachdienstes 2/3 entsprechend informiert.

Die Einkommenserklärung, die Lohn- oder Gehaltsabrechnungen, den Leistungsbescheid, den Nachweis über eine Schwerbehinderung oder Pflegebedürftigkeit und die Kopie meines Personalausweises füge ich bei.

| |
|---------------|
| Ort und Datum |
|---------------|

| |
|-------------------------------|
| Unterschrift Antragsteller/in |
|-------------------------------|

Hinweis zum Datenschutz

Die Stadt Wetter (Ruhr) nimmt den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den anwendbaren Datenschutzvorschriften, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Datenschutzgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW).

Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Bearbeitung von Anträgen im Bereich Wohnungswesen finden Sie auf der Internetseite der Stadt Wetter (Ruhr) (www.stadt-wetter.de) im Bereich „Service in Wetter“ – „Bürgerservice“ – „Wohnberechtigungsschein“. Sofern Sie auf das Internet nicht zugreifen können, übersenden wir Ihnen unsere Datenschutzhinweise auf Anfrage gerne kostenlos nach Hause. Darüber hinaus können Sie eine Kopie der Datenschutzhinweise bei Ihrem/r zuständigen Sachbearbeiter/in im Rahmen der angegebenen Öffnungszeiten auch im Fachdienst 2/3 abholen.



Einkommenserklärung

Wichtig:

Es ist eine Erklärung für **jede** haushaltangehörige Person mit eigenem Einkommen einzureichen. **Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit sind vom Arbeitgeber zu bestätigen oder selbst zu belegen.**

| | | |
|---------------|-------|--------------------------|
| Name, Vorname | Beruf | Geburtsdatum |
| Anschrift | | Datum der Antragstellung |

Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen ohne Sonderzahlungen und steuerfreie Bezüge des vergangenen Jahres vor Antragsstellung

| Monat | Betrag | Monat | Betrag |
|-------|--------|-------|--------|
| | € | | € |
| | € | | € |
| | € | | € |
| | € | | € |
| | € | | € |
| | € | | € |

Zusätzliche steuerpflichtige Sonderzuwendungen des vergangenen Jahres

| | | | |
|---------------------|---|-------------|---|
| Weihnachtsgeld | € | Urlaubsgeld | € |
| Zus. Monatsgehälter | € | Sachbezüge | € |
| Provisionen | € | Abfindungen | € |

Einkommensveränderungen

Gegenüber den im vergangenen Jahr aufgeführten Einkünfte sind im Stichtagsmonat folgende Änderungen bereits eingetreten oder sind innerhalb von 12 Monaten mit Sicherheit zu erwarten. **Entsprechende Belege sind beizufügen.**

| Grund der Änderung | ab | Neuer Monatsbetrag |
|--------------------|----|--------------------|
| | | € |

Bemerkungen zur Einkommensänderung:

Ich zahle:

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------|
| Beiträge zur Kranken-/ Pflegeversicherung | Beiträge zur Rentenversicherung | Einkommensteuer |
|---|---------------------------------|-----------------|

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

| | | | |
|---------------------|---|-----------------|---|
| Land-/ Forstbetrieb | € | Gewerbebetrieb | € |
| Freiberufler/in | € | Privatentnahmen | € |
| Provisionen | € | | |

| Andere Einkünfte | |
|--|------------------------------------|
| <p>Ich erhalte andere Einkünfte als aus selbstständiger oder nichtselbstständiger Tätigkeit (z. B. geringfügige Beschäftigung, Krankengeld, Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld, Unterhaltsgeld, Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG, Arbeitslosengeld II (Hartz IV), Erwerbsminderungsrente, Vorruhestandsgeld, Alters- und Witwenrente, Unfallrente, Werksrente, Waisenrente, Versorgungsbezüge, Leibrente aus Vertrag, Rente aus Versicherung, Riesterreute, Abfindung, Deputate, Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung, Einkünfte aus nebenberuflichen Tätigkeiten, Unterhaltsleistungen, Einkünfte aus Kindertagespflege, etc.):</p> | |
| Einkunftsart: _____ | Betrag: _____ |
| <input type="checkbox"/> wöchentlich | <input type="checkbox"/> monatlich |
| | <input type="checkbox"/> jährlich |
| Unterhaltsleistungen | |
| Erhaltener Unterhalt | € |
| Zu zahlender Unterhalt | € |

Durch den Arbeitgeber zu bestätigen: (dann entfällt die Belegpflicht!)

Wir versichern die wahrheitsgemäße und vollständige Angabe zum Einkommen.

| | |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift / Stempel Arbeitgeber |
|------------|------------------------------------|

Durch den/die Antragsteller/in auszufüllen:

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen **wahrheitsgemäß** und **vollständig** sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben verfolgt oder bestraft werden können. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, der zuständigen Behörde Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

| | |
|------------|-------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
|------------|-------------------------------|