
Ort / Datum

A n t r a g

auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbeseinigung / Bezugsgenehmigung im mit öffentlichen und nichtöffentlichen Mitteln geförderten Wohnungsbau / Beseinigung gem. § 2 Abs. 3 der Verordnung über die Neuregelung von Zinsvergünstigungen (1. ZinsVO)

A n t r a g s t e l l e r / i n

Name / Vorname

Straße / PLZ / Ort

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet getrennt lebend / geschieden
seit

Staatsangehörigkeit _____ in der Bundesrepublik Deutschland seit _____

Aufenthaltslaubnis bis _____

1. Ich beantrage die Erteilung eines / einer
- 1.1 allgemeinen Wohnberechtigungsscheines zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung
- 1.2 gezielten Wohnberechtigungsscheines für die nachstehend bezeichnete öffentliche geförderte Wohnung
- 1.3 Benutzungsgenehmigung als Eigentümerin / Eigentümer der nachstehend bezeichneten öffentlich geförderten Wohnung
- 1.4 Wohnberechtigungsscheines im öffentlich geförderten Bergarbeiterwohnungsbau
- 1.5 Beseinigung A / B über die Wohnberechtigung zur Vorlage bei der Wohnungsbauförderungsanstalt des Landes Nordrhein – Westfalen
- 1.6 Wohnberechtigungsscheines im mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderten Wohnungsbau (Beseinigung nach § 88 a II. WoBauG)
- 1.7 Benutzungsgenehmigung einer im mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderten Wohnungsbau (Beseinigung nach § 88 a II. WoBauG)
- 1.8 Beseinigung gem. § 2 Abs. 3 der Verordnung über die Neuregelung von Zinsvergünstigungen bei mit öffentlichen Mitteln und Wohnungsfürsorgemitteln geförderten Eigentumsmaßnahmen (1. ZinsVO)
2. - falls Nrn.1..2 bis 1.6 angekreuzt wurden

Objekt: _____

- Erdgeschoss rechts vorn
- _____ Obergeschoss Mitte hinten
- Dachgeschoss links Räume ____ Kammern ____ zuzügl. Arbeitsküche

Vermieterin / Vermieter: _____

3. Ich beantrage, mir über die angemessene Wohnungsgröße hinaus _____ weitere (n) Wohnraum / Wohnräume zuzubilligen

Begründung: _____

4. Haushaltsangehörige, die mit der Antragstellerin / dem Antragsteller eine öffentlich geförderte Wohnung bewohnen / beziehen werden (Meldebescheinigung des zuständigen Einwohnermeldeamtes ist beigefügt.)

Lfd. Nr.	Name / Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Aufnahme innerhalb von 6 Monaten	Bei Angehörigen ohne deutsche Staatsangehörigkeit	
						in der BRD wohnhaft seit	Dauer der Aufenthaltserlaubnis
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

5. Zugehörigkeit zu besonderen Personengruppen

Ich oder eine Haushaltsangehörige / ein Haushaltsangehöriger (Nr. 4) ist

- schwerbehindert _____ % Rollstuhlfahrer
- Aussiedler, Flüchtling, Zuwanderer oder eine / einer diesem Personenkreis Gleichgestellte / Gleichgestellter und halte mich seit _____ in der Bundesrepublik Deutschland auf.
- Notunterkunftsbewohner Bergarbeiter Studierende _____ *)

Nachweise über die Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis sind beigefügt, und zwar _____

Das Einkommen aller zum Haushalt gehörenden Personen ergibt sich aus den beigefügten Einkommenserklärungen.

6. Ich erkläre, dass

- a) ich in absehbarer Zeit nicht heirate und eine Wohnung nur von mir allein bezogen wird, **)
- b) die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben habe ich selbst zu vertreten,
- c) mit ist bekannt, dass ein Anspruch auf Wohnberechtigungsschein nicht besteht, sofern ein weiterer Wohnsitz (als Haupt- oder Nebenwohnsitz) unter Beibehaltung der bisherigen Wohnung begründet werden soll.
- d) mir ist bekannt, dass die Genehmigung gebührenpflichtig ist.

7. Hiermit erklären wir verbindlich, dass

- wir innerhalb von sechs Monaten ab Wohnungsbezug eine auf Dauer angelegte Lebensgemeinschaft begründen werden
- wir innerhalb von sechs Monaten ab Wohnungsbezug die Ehe schließen werden.

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

*) Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis bitte hier aufführen

**) nur für alleinstehende Antragsteller

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.
Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an

Persönliche Angaben
von Wohnungssuchenden / Wohnungsinhaberinnen / Wohnungsinhabern

Name, Vorname	Geburtsdatum
----------------------	---------------------

1. Folgende weitere Personen gehören am Stichtag zu meinem Haushalt bzw. werden innerhalb von sechs Monaten ab Wohnungsbezug in meinen Haushalt aufgenommen:

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte /Ehegattin Lebenspartner/Lebenspartnerin Familienangeh. Nicht Familienangeh.	Beruf	Aufnahme in den Haushalt innerhalb von 6 Monaten
	1	2	3	4	5
1.1					
1.2					
1.3					
1.4					
1.5					
1.6					
1.7					

(Weitere Personen bitte auf besonderem Beiblatt angeben)

2. **Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) 1 ___ angegebene(n) Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte(n), noch in den zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Person(en) ist/sind die notwendige(n) Einkommenserklärung(en) beigelegt.**

3. Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommenserklärung(en) jeweiligen Jahreseinkommen:

	+		+		+		=	
--	---	--	---	--	---	--	---	--

4. **Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

4.11 - **Nur ausfüllen, wenn Sie allein erziehend und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig haushaltsabwesend sind -**

Für das/ die unter Nr. 1. — aufgeführte(n) Kind(er) unter 12 Jahren wird Kindergeld gezahlt

600,00 € x Kinder		€
-------------------	--	---

4.2 - **Nur ausfüllen bei Kindern zwischen 16 und 24 Jahren mit eigenem Einkommen -**

Folgende Kinder von 16 bis 24 Jahren haben eigenes Einkommen:

- aufgeführt unter Nr. 1. - jährlich €

- aufgeführt unter Nr. 1. - jährlich €

- aufgeführt unter Nr. 1 - jährlich €

600,00 € x Kinder		€
-------------------	--	---

Übertrag: €

Übertrag: €

- Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung von Haushaltsmitgliedern -

4.3 Folgende Haushaltsmitglieder sind

4.31 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

4.500,00 € x (Personenzahl) €

4.32 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von mindestens 80 und häuslich pflegebedürftig im Sinne der §§ 14, 15 des Sozialgesetzbuches XI

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

4.500,00 € x (Personenzahl) €

4.33 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und häuslich pflegebedürftig im Sinne der §§ 14,15 des Sozialgesetzbuches XI

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

2.100,00 € x (Personenzahl) €

4.34 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 50 bis unter 80 und **nicht** häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

665,00 € x (Personenzahl) €

4.35 schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 80 bis unter 100 und **nicht** häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

1.330,00 € x (Personenzahl) €

4.36 häuslich pflegebedürftig der **Pflegestufe I**, aber nicht zugleich schwerbehindert nach dem Schwerbehindertengesetz

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

665,00 € x (Personenzahl) €

4.37 häuslich pflegebedürftig der **Pflegestufe II oder III**, aber nicht zugleich schwerbehindert nach dem Schwerbehindertengesetz

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

1.330,00 € x (Personenzahl) €

4.4 **- Nur ausfüllen von Eheleuten, bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat -**
Datum der Eheschließung:

(Freibetrag: 4.000,00 €) €

4.5 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen

4.51 Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst aufgeführt unter Nr. 1.

an folgende Person (en):

(Weitere Personen bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben)

Übertrag: €

Übertrag: _____ €

4.52 Beitragshöhe je unterhaltener Person:

monatlich: _____ jährlich: _____ €

(Weitere Beträge bitte auf einem besonderen Beiblatt angeben.)

4.53 Die unterhaltsberechtigte(n) Person(en) gehört/gehören

- **n i c h t** zum Haushalt

- die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer notariell beurkundeten Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides gezahlt
(entsprechende Nachweise sind beigelegt)

Beitragshöhe: _____ €

- **n i c h t** zum Haushalt

- früher oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner –
(Abzugsbetrag Max. 8.000,00 €)

_____ €

- **n i c h t** zum Haushalt

(Abzugsbetrag max. 4.000,00 €)

- sonstige Person –

_____ €

- zum Haushalt, ist / sind jedoch auswärts untergebracht und befindet/befinden sich in der Berufsausbildung
(Abzugsbetrag max. 4.000,00 €)

_____ €

5. **Gesamteinkommen**

_____ €

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

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Zuständiges Finanzamt

Steuernummer

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

7. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- Verdienst- / Gehaltsbescheinigung
- Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld- / -hilfebescheid
- letzten Einkommensteuerbescheid
- letzte Einkommensteuerklärung / Vorauszahlungsbefehle
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten
- Ausweis nach § 3 Abs. 5 des Schwerbehindertengesetzes
- Nachweise Kinderbetreuungskosten

- Nachweis über Pflegebedürftigkeit im Sinne §§ 14,15 des Sozialgesetzbuches XI (z.B. Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Merkzeichen H oder amtsärztliches Attest)
- Heiratsurkunde
- Nachweis über gesetzliche Unterhaltspflichten und Höhe der Leistungen
- Sozialhilfebescheid

Die grau hinterlegten Felder werden von der Behörde ausgefüllt.

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie zutreffendes so an:

Bitte fügen Sie zu allen Angaben die entsprechenden Belege bei!

Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau von haushaltsangehörigen Personen

Name / Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1 Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z.B. Lohn, Gehalt, Werksrente) betragen in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung / vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nrn. 2 und 3):

1.1 Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €
Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €
Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €
Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €
Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €
Monat _____ 20 ____ _____ € Monat _____ 20 ____ _____ €

Summe / 12-Monats-Betrag auf der Grundlage des Monats _____ €

1.2 **Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus:**

Vermietung und Verpachtung selbständiger Arbeit / Gewerbetrieb Land- und Forstwirtschaft Kapitalvermögen sonstigen Einkünften z.B. Renten, Unterhalt

monatlich: _____ € jährlich: _____ € + _____ €

Summe : _____ €

2 **Bisherige Sonderzuwendungen** der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte und zu erwartende):

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

Summe: _____ €

3 **Bisherige steuerfreie Bezüge** der abgelaufenen 12 Monate (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschlag für Sonn-, Feiertags- und Nachtarbeit, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte):

je Woche Monat Jahr _____ € + _____ €
je Woche Monat Jahr _____ € + _____ €

Summe: _____ €

4 Bisherige Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaftgemachter Höhe:

4.1 Begründung _____ :

4.2 Jahresbeträge: _____ € - _____ €

Summe: _____ €

5 **- Nur ausfüllen von Einkommensteuerpflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.**

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte im Kalenderjahr _____ nach Abzug der Werbungskosten _____ €

6 **Einkunftsveränderungen** gegenüber den unter Nummern 1 bis 4 aufgeführten Einkünften / Werbungskosten der vergangenen zwölf Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

6.1 **Einkunfterhöhung** **Einkunftsverringerung**

6.2 Betroffen sind: a) Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit b) Einkünfte anderer Einkunftsarten c) steuerfreie Bezüge d) Sonderzuwendungen e) Werbungskosten

6.21 Begründung für Einkunfterhöhungen zu a), b), c), d) oder e):

6.22 Begründung für Einkunftsverminderungen zu a), b), c), d) oder e):

6.3 Der neue Betrag lautet monatlich: einmal jährlich:
_____ € ab dem _____

6.4 **Jahresbetrag** _____ €

7 **Zwischensumme, Beträge (alternativ) lt.**

7.1 **Nr. 1** _____ €

7.2 **Nr. 2** _____ €

7.3 **Nr. 3** _____ €

7.4 **Nr. 5** _____ €

7.5 **Nr. 6.4** _____ €

7.6 gegebenenfalls abzüglich **Nr. 4.2** _____ € = _____ €

8 **Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern**

Ich entrichte:

8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung freiwillige Krankenversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Krankenkasse (**Nur ausfüllen im Falle freiwilliger Versicherungsbeiträge. Aktuelle Beitragsrechnung beifügen.**)

Jahressumme: _____ €, **jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 -** _____ €

8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung ausschließlich freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Rentenversicherung / Lebensversicherung / Pensions- und Versorgungskasse
(**Nur ausfüllen im Falle ausschließlich freiwilliger Versicherungsbeiträge. Aktuelle Beitragsrechnung beifügen.**)

Jahressumme: _____ €, **jedoch höchstens 10 v.H. von Nr. 7 -** _____ €

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- und Kirchensteuer) **- 10 v.H. von Nr. 7 -** _____ €

9 **Anrechenbares Jahreseinkommen** – Betrag lt. Nr. 7 abzüglich lt. Nr. 8.1 bis 8.3 _____ €

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

Zu den Angaben in Nrn. 1 – 6, 8, 10, 11 und 13 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Zuständiges Finanzamt _____

Steuernummer _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

10 **Ich füge folgende Unterlagen bei:**

Verdienst- / Gehaltsbescheinigung

Rentenbescheid

Arbeitslosengeld- / Arbeitslosenhilfebescheid

letzten Einkommensteuerbescheid

Nachweis über erhöhte Werbungskosten

Nachweis über Schwerbehinderung und

Pflegebedürftigkeit (Schwerbehindertenausweis / Bescheid Pflegegeld)

Heiratsurkunde Sozialhilfebescheid

Nachweis über gesetzliche Unterhaltspflichten

und Höhe der Leistungen

11 **Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 1 – 4, 6 und 8 wird bestätigt:**

(Ort und Datum)

(Arbeitgeber / in)

12 **Die Richtigkeit der Angaben zu Nrn. 4, 5 und 8.3 wird bestätigt:**

(Ort und Datum)

(Finanzamt)