

Ansprechpartnerinnen beim Landkreis:
 Frau Heibutzki Tel.: 04261/983-2709
 Frau Borchers Tel.: 04261/983-2710

Hopfungarten 2, 27356 Rotenburg (Wümme)
 3. Stock, Zimmer 316

Datum der Antragstellung
Eingang:

Landkreis Rotenburg (Wümme)
 Bauamt
 Wohnraumförderstelle
 Postfach 14 40
 27344 Rotenburg (Wümme)

Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

Bitte eine weitere Einkommenserklärung (Anlage 1) von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen beifügen.

**Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins
 zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen
 und
 Einkommenserklärung der Person, die einen Wohnberechtigungsschein beantragt**

1	Antragstellerin/Antragsteller		
	Familienname		Vorname
	Geburtsdatum		
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
	E-Mail-Adresse		Telefon
Staatsangehörigkeit		Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.	
2	Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins		
Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
3	Haben Sie eine bestimmte geförderte Wohnung in Aussicht?		
<input type="checkbox"/> ja, ab dem _____ <input type="checkbox"/> nein			
falls „ja“, bitte nachfolgende Angaben machen:			
Straße, Hausnummer, Stockwerk, Postleitzahl, Ort			
Wohnfläche (in m ²)		Anzahl der Wohnräume	Vermieter/in
4	Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Name, Adresse und Telefonnummer an Vermieter/innen von geförderten Wohnungen weitergegeben werden? Es besteht dann evtl. die Möglichkeit, dass man Ihnen eine geförderte Mietwohnung anbietet. Dies gilt allerdings nur für Wohnungen im Bereich des Landkreises Rotenburg (Wümme).		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls „ja“, geben Sie bitte Ihre Telefonnummer an: _____			

5 Besondere Personenkreise/zusätzlicher Raumbedarf

Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,

weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe
 weil ich alleinerziehend bin
 weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe (z.B. aufgrund beruflicher Bedürfnisse, bzw. wegen bevorstehender Vergrößerung des Familienhaushaltes (best. Schwangerschaft):

Ich, bzw. die/der Haushaltsangehörige _____ gehört dem folgenden Personenkreis an:
 ältere Menschen (60 Jahre und älter)
 Menschen mit Behinderung (Kopie Schwerbehindertenausweis ist beigelegt)

Dies soll in dem Wohnberechtigungsschein vermerkt werden: ja nein

Die fehlende Angabe der Zugehörigkeit führt allerdings in den Fällen zu Nachteilen, in denen Wohnungen nur bestimmten Personenkreisen (z.B. Wohnungen für ältere Menschen) vorbehalten sind.

6 Vermögen

Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?
 ja nein

Falls „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

7 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten

Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII) oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

ja nein Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden vollständigen Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 15 und Nr. 18 erforderlich.

Die grau hinterlegten Felder bitte nicht ausfüllen!

8 Jahreseinkommen

8.1 Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn/Gehalt oder **Bruttorenten**) in den letzten **zwölf Monaten vor Antragstellung**

Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Summe					€

8.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags) keine €/Jahr
 in Höhe von _____

8.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus keine

<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/selbständige Arbeit	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	€/Jahr

Summe Einkommen Nr. 8 €

9	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art: <input type="checkbox"/> keine a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung: <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld _____ €/Jahr <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld _____ €/Jahr <input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter _____ €/Jahr <input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen _____ €/Jahr <input type="checkbox"/> Sachbezüge _____ €/Jahr </div> b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr																														
Summe Einkommen Nr. 9 €																															
10	Steuerfreie Einnahmen <input type="checkbox"/> keine in den letzten zwölf Monaten (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld):																														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Einnahmeart</th> <th style="width: 15%;">Betrag € pro</th> <th style="width: 10%;">Woche</th> <th style="width: 10%;">Monat</th> <th style="width: 10%;">Jahr</th> <th style="width: 15%;">Jahressumme</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </tbody> </table>	Einnahmeart	Betrag € pro	Woche	Monat	Jahr	Jahressumme			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Einnahmeart	Betrag € pro	Woche	Monat	Jahr	Jahressumme																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€																										
Summe Einkommen Nr. 10 €																															
11	Werbungskosten / Aufwendungen <input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 8.3 abgesetzt) für <input type="checkbox"/> Einnahme Nr. _____ Betrag: _____ €																														
12	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 _____ Betrag: _____ €																														
13	Veränderungen meines Einkommens <input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.																														
Zwischensumme	Betrag Nr.	8	_____	€																											
		9	_____	€																											
		10	_____	€																											
		12	_____	€																											
		13	_____	€																											
	abzüglich	11	_____	€	_____ €																										

14 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte

14.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung
 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

14.2 **freiwillige** Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.)
 Name und Anschrift der Krankenkasse

freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung (Bitte Nachweis beifügen z.B. Beitragsrechnung.)
 Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse

Diese Beiträge zahle ich für mich.
 Diese Beiträge zahle ich für: _____

14.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

14.4 **keine** der in den Nrn. 14.1 bis 14.3 aufgeführten Zahlungen

Pauschaler Abzug _____ v. H. €

Jahreseinkommen (Zwischensumme abzgl. pauschaler Abzug) €

15 Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 7)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis	Datum der Aufnahme in den Haushalt	Eigenes Einkommen
1	Antragstellerin/Antragsteller	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
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
Als bald dem Haushalt angehörige Personen:					
6					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Person Nr. _____ liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der _____
 (weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben)

16 Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigefügt.
 Ich bestätige ausdrücklich, dass alle Personen ohne eigene Einkommenserklärung kein Einkommen in den vergangenen zwölf Monaten hatten und auch noch nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.

Summe der Jahreseinkommen aller Haushaltsangehörigen

€ + € + € = €

17 Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen

17.1 **Freibetrag für Alleinerziehende (1.000 € pro Kind)** _____ €

Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld:
 Name des Kindes/der Kinder

und bin wegen Erwerbstätigkeit / Ausbildung nicht nur kurzfristig
 an _____ Tagen in der Woche von _____ Uhr bis _____ Uhr vom Haushalt abwesend.

17.2	Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50 (4.000 €)	_____ €
	<input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert. <input type="checkbox"/> Schwerbehindert ist: _____	
17.3	Freibetrag für „junge Ehepaare“ (5.000 €)	_____ €
	<input type="checkbox"/> Unsere Ehe wurde am _____ geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.	
17.4	Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen (4.000 €, bzw. 6.000 €)	
	<input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushaltes: _____ <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für _____ in Höhe von _____ € pro Monat gezahlt.	_____ € _____ € _____ €
	<input type="checkbox"/> Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist keine frühere oder dauerhaft getrennt lebende Ehe- oder Lebenspartnerin, bzw. kein früherer oder dauerhaft getrennt lebender Ehe- oder Lebenspartner.	
anrechenbares Gesamteinkommen		_____ €
18	Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.	
	_____ <small>Ort, Datum</small>	_____ <small>Unterschrift</small>

Berechnung Einhaltung der Einkommensgrenze	– Bitte nicht ausfüllen! –
<input type="radio"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt	17.000,00 €
<input type="radio"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt	23.000,00 €
<input type="radio"/> zuzüglich je 3.000 € für _____ weitere(n) Angehörige(n)	_____ €
<input type="radio"/> zuzüglich je 3.000 € für _____ Kind(er)	_____ €
Einkommensgrenze des Haushaltes	_____ €
Gesamteinkommens des Haushaltes	_____ €
<input type="radio"/> Die Einkommensgrenze nach § 3 NWoFG wird unterschritten	
Die Unterschreitung beträgt _____ € = _____ v.H.	
<input type="radio"/> Die Einkommensgrenze nach § 3 NWoFG wird überschritten	
Die Überschreitung beträgt _____ € = _____ v.H.	
_____ <small>Ort, Datum</small>	_____ <small>Unterschrift Sachbearbeiterin</small>