

**Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung nach § 15 Landeswohnraumförderungsgesetz (LWoFG)**

Große Kreisstadt



Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist § 20 LWoFG.

Die Verweigerung der Angaben führt zur Ablehnung des Antrages.

<b>Antragstellerin / Antragsteller</b>		
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum
<b>Anschrift</b>		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefon
<b>Familienstand</b>		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	

<b>Haushaltsangehörige, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden</b>						
Nr.	Familienname (ggf. Geburtsname)	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus *	Eigenes Einkommen
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Haushaltsangehörige sind gemäß § 4 (16) LWoFG der Antragsteller, der Ehegatte, der Partner einer sonstigen auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft zweier Personen, der Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes vom 16.02.01 in der jeweils geltenden Fassung, sowie deren Verwandte in gerader Linie und zweiten Grades Seitenlinie (Großeltern, Eltern, Kinder, Enkel, Geschwister, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Schwager, Schwaägerin), Pflegekinder ohne Rücksicht auf ihr Alter und Pflegeeltern die miteinander eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen. Dazu rechnen auch Personen die alsbald in den Haushalt aufgenommen werden sollen.

\* Der Aufenthaltsstatus ist nur bei ausländischer Staatsangehörigkeit anzugeben.

<b>Haushalte mit besonderen Schwierigkeiten bei der Wohnraumversorgung</b>		
Gehört Ihr Haushalt zu einem der folgend genannten Personengruppen? (Angaben freiwillig)		
<input type="checkbox"/> ehemalige Wohnsitzlose	<input type="checkbox"/> ehemalige Strafgefangene	<input type="checkbox"/> ehemalige Suchtkranke

<b>Sind Sie oder ein anderer Haushaltsangehöriger vorübergehend vom Haushalt abwesend?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Personen		
Familienname, Vorname	Dauer der Abwesenheit (von-bis)	Grund
Vorübergehende Abwesenheit vom Haushalt liegt z. B. bei befristeten Auslandsaufenthalten, Seeleuten oder Häftlingen vor.		

## Einkommen

Entsprechend § 12 LWoFG ist das Jahreseinkommen bei nicht selbstständiger Arbeit der Bruttojahresverdienst abzüglich der Werbekosten, bei selbstständiger Arbeit, auch in der Land- und Forstwirtschaft oder in einem Gewerbebetrieb ist es der steuerlich anerkannte Gewinn, bei Vermietung und Verpachtung, sowie Kapitalvermögen ist es der Überschuss der Einnahmen und Abzug der Werbungskosten, bei wiederkehrenden Einnahmen (z. B. Renten, Pensionen) ist es der Jahresbetrag abzüglich der Werbungskosten und die steuerfreien Einnahmen nach § 3 Nr. 2 des Einkommenssteuergesetzes (z. B. Arbeitslosengeld, Teilarbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Arbeitslosenhilfe, Zuschuss zum Arbeitsentgelt, Übergangsgeld, Eingliederungshilfe, Überbrückungsgeld). Es ist grundsätzlich das Jahreseinkommen maßgeblich, das ab dem Monat der Antragstellung zu erwarten ist. Sollten hierzu keine verlässlichen Angaben möglich sein, kann auch das Einkommen der letzten zwölf Monate berücksichtigt werden.

Bitte tragen Sie in der folgenden Tabelle die entsprechenden Einnahmen / Beträge ein.

### Alle Personen mit Einkommen eintragen

Einkommen aus	Antragsteller	Name	Name	Name
nicht selbstständiger Arbeit				
geringfügiger Beschäftigung				
selbstständiger Tätigkeit				
Vermietung- und Verpachtung				
Kapitalvermögen				
wiederkehrenden Einnahmen				
Alters- / Witwenrente / Pension / Betriebsrente				
Arbeitslosengeld				
Leistungen nach dem SGB II (z. B. Hartz IV)				
Grundsicherungsleistungen (SGB II)				
BAFöG / Berufsausbildungsbeihilfe				
Eingliederungshilfe				
Existenzgründungszuschuss				
weitere steuerfreie Einkünfte i. S. d. § 3 Nr. 2, 2a, 2b EStG				

### Werbungskosten

Werbungskostenpauschalbeträge für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweis berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Werbungskosten für steuerfreie Einnahmen müssen Sie uns nachweisen (bitte eintragen und Nachweis vorlegen).

Nachgewiesene Werbungskosten				
------------------------------	--	--	--	--

### Nachhaltigkeitsprüfung

(Prüfung, ob der Wohnungssuchende tatsächlich finanziell in der Lage ist, für sich und seine Haushaltsangehörigen auf längere Dauer einen Wohnsitz als Mittelpunkt der Lebensbeziehungen zu begründen).

Angabe weiterer Einnahmen, welche nicht dem § 12 LWoFG zuzuordnen sind.

Kindergeld				
Elterngeld				
Unterhalt				
Mutterschaftsgeld / Zuschuss zum Mutterschaftsgeld				
sonstige Einnahmen				

## Anlagen

### a) zum Nachweis des Einkommens / der Einnahmen

- Einkommensnachweis / Verdienstbescheinigung
- aktueller Rentenbescheid
- Arbeitslosengeld I / II (aktueller Bescheid mit der Berechnung), Eingliederungshilfe
- Bescheid über die Grundsicherungsrente
- Unterhaltsleistungen (Nachweis über ein Urteil oder durch mind. 3 Kontoauszüge)
- Nachweis über die Höhe der Berufsausbildungsbeihilfe / BAFöG
- Einkommensteuerbescheid
- Nachweis über die Verlängerung der Einnahmen in den nächsten 12 Monaten
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### b) sonstige Nachweise

- Schwerbehindertenausweis oder Dokument mit vergleichbarem Beweiswert
- Nachweise über Aus- und Fortbildung
- Bezug von Kindergeld
- Bezug von Elterngeld
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Hinweise

## Ansprechpersonen

<b>Werden sich Ihre oder die Einnahmen einer zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen in den nächstern 12 Monaten verringern oder erhöhen?</b>			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Bei wem und wann?</b>				
Name, Vorname	Datum	Grund der Verringerung / der Erhöhung	Neuer Betrag?	

<b>Verfügen Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person über angemessenes Wohneigentum (Eigentumswohnung, Ein- oder Mehrfamilienhaus) oder sonstiges verwertbares Vermögen?</b>			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welcher Art und welchen Wertes? Bei Wohneigentum bitte zusätzlich auch Adresse und Größe angeben.				

<b>Gehört zu Ihrem Haushalt ein schwerbehinderter Mensch mit speziellen Wohnbedürfnissen?</b>			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname	Art des Wohnbedürfnisses			

<b>Erklärung</b>	
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Von dem / der Antragsteller / Antragstellerin und jedem zum Haushalt rechnenden Familienangehörigen, der über eigenes Einkommen verfügt, wurde ein Einkommensnachweis (Jahreseinkommen) vorgelegt. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden.	
Ort, Datum	Unterschrift (der Antragstellerin / des Antragstellers)