

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER WOHNBERECHTIGUNGSBESCHEINIGUNG

- nach § 8 SHWoFG
- nach § 88a II. Wohnungsbaugesetz
- nach § 88d II. WoBauG (vor 1993 gefördert)
- nach § 88d II. WoBauG (nach 1993 gefördert)

Stadt Preetz
- Sachgebiet Soziales, Wohngeld -
Bahnhofstr. 24
24211 Preetz

1. Angaben zur Person des Antragstellers

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Name, Vorname, Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum | | | | | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort, Telefon) | | Beruf | | | | |
| Der/die Antragsteller/in ist | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet seit | <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> geschieden | | |
| Sind Sie Alleinerziehende/r von Kindern unter 12 Jahren und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung von Ihrer Wohnung nicht nur kurzfristig abwesend? | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, und zwar | Stunden an | Tagen | <input type="checkbox"/> in der Woche | <input type="checkbox"/> im Monat | |
| Haben Sie in den letzten zwei Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten ? | | | | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, und zwar |
| von (Behörde) | | | | | gültig bis | |

2. Angaben über die jetzige Wohnung

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist die Wohnung öffentlich gefördert ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wohnfläche in m ² | Miete je m ² | Anzahl der Wohnräume |

3. Angaben über die künftige Wohnung

| | | | | |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht? (Ort, Straße, Haus-Nummer, Stockwerk) | | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, ab wann? |
| Vermieter/in (Name, Adresse) | | | | |
| Wohnfläche in m ² | Miete je m ² | Anzahl der Wohnräume | | |

4. Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Wird in der Zukunft zusätzlicher Raumbedarf entstehen? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> wenn ja, warum? |
|--|-------------------------------|--|

5. Angaben über die anderen Familienmitglieder, die in der künftigen Wohnung aufgenommen werden

| Lfd. Nr. | Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis, Geburtsdatum, Beruf |
|----------|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

6. Einkommensverhältnisse (Bitte Einkommensnachweise beifügen!!!)

| | |
|--|---|
| Hat ein zum Haushalt rechnendes Familienmitglied verwertbares Vermögen oder eine Immobilie? | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> falls ja, wer |
| Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> falls ja, bei wem und ab wann? |
| oder um mehr als 15 % erhöhen? | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> falls ja, bei wem und ab wann? |
| Grund für die Veränderung der Einnahmen: z. B. Rentenansprüche, Arbeitslosengeldansprüche | |

7. Schwerbehinderteneigenschaft

Folgende zum Haushalt rechnende Person/en ist/sind:

Name, Vorname

a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50 % oder ab Zuordnung zu Pflegegrad 2 nach § 15 Abs. 1 Elftes Buch Sozialgesetzbuch

b) Der Schwerbehindertenausweis enthält außerdem folgende Merkzeichen

 aG BI H

8. Zahlung von Unterhaltsleistungen

Werden von Ihnen oder den zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen Unterhaltszahlungen aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides geleistet?

nein ja Bitte entsprechende Nachweise beifügen!

Die Leistungen sind bestimmt für:

Name, Geburtsdatum

Betrag in €

Falls keine Nachweise obiger Art erbracht werden können:
Die Leistungen sind bestimmt für

die auswärtige Unterbringung eines zum Haushalt rechnenden Familienmitgliedes

eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person

für einen nicht zum Haushalt rechnenden geschiedenen oder dauernd getrenntlebenden Ehegatten

9. BITTE BRINGEN SIE FOLGENDE UNTERLAGEN MIT:

Verdienstbescheinigung/en

Rentenbescheid/e

Endgültiger Bescheid vom Arbeitsamt

Einkommensteuerbescheid

Gewinn-Verlust-Rechnung

Nachweis über zu zahlenden Unterhalt

Nachweis über erhaltenen Unterhalt

Nachweis über Nebeneinkünfte

Sozialhilfebescheid

Mutterpass

Heiratsurkunde

Geburtsurkunde

Schwerbehindertenausweis

Bescheid über häusl. Pflegebedürftigkeit

Nachweis über freiw. Krankenversich.

Lebensversicherungspolice (wenn über 30,00 € mtl.)

Nachweis erhöhter Werbungskosten

10. Hinweise zum Datenschutz

Ihre Angaben werden auf der Grundlage des § 8 SHWoFG zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt. Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag weder bearbeitet noch ein Wohnberechtigungsschein erteilt werden. Die Löschung der Daten erfolgt spätestens mit Ablauf des auf die Ausstellung des WBS folgenden zweiten Kalenderjahres.

11. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Datum

Unterschrift (von allen volljährigen Personen)