

# Antrag

## auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins nach § 8 Niedersächsisches Wohnraum- und Wohnquartierförderungsgesetz (NWoFG)

Der Wohnberechtigungsschein gilt nur für Wohnungen in Niedersachsen.

1. Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers	
Name, Vorname	Geburtsdatum
	männlich      weiblich
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	Staatsangehörigkeit
Schriftverkehr an obige Anschrift:    ja      nein, an:	Telefon / Handy tagsüber
Der/Die Antragsteller/in ist  ledig    verheiratet    getrennt lebend    verwitwet    geschieden	Beruf

2. Angaben über die künftige Wohnung		
Haben Sie eine bestimmte geförderte Wohnung in Aussicht?      ja, ab:      nein		
Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk (rechts, links, mitte)		
Vermieter (Name, Adresse)		
Zimmerzahl:	Wohnfläche (in m <sup>2</sup> ):	Grundmiete EUR/m <sup>2</sup> :

3. Weitere Personen, die gemeinsam mit dem/der Antragsteller/in eine Wohnung beziehen wollen				
Nr.	Familienname, Vorname	Geburtsdatum w = weiblich m = männlich	Verwandtschafts- verhältnis, Familienstand	Staatsangehörigkeit, Aufenthaltsstatus ggf. befristet bis
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				

#### 4. Begründung für zusätzlichen Raumbedarf

Krankheit/  
Schwerbehinderung

Berufliche Gründe

alleinerziehend

Schwangerschaft  
voraussichtlicher  
Entbindungstermin

Begründung:

#### 5. Frühere Bescheinigung

Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Wohnberechtigungsschein erhalten?

ja

nein

#### 6. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben dieses Antrages und der beigelegten Anlagen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass für jedes Familienmitglied mit eigenem Einkommen entsprechend der Anlagen 1 und 2 Erklärungen und Einkommensnachweise beigelegt sind. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Änderungen (zum Beispiel der Anschrift, des Personenstandes, der Personenzahl) unverzüglich mitzuteilen sind. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an andere Dienststellen innerhalb der Stadtverwaltung oder an die Aufsichtsbehörde (zur Durchführung eines Rechtsbehelfsverfahrens) erfolgt nur in dem Umfang, in dem die Daten zur Aufgabenerfüllung zwingend notwendig sind. Die Angaben aus dem Antrag nebst Anlagen werden auch in anonymisierter Form für statistische Zwecke verwendet (§ 25 Abs. 5 Niedersächsisches Datenschutzgesetz). Daneben besteht für die Wohnraumförderstelle zum Zwecke der Antragsbearbeitung und zur Überwachung der zweckentsprechenden Nutzung der Wohnung während der Mietdauer der jeweiligen Mietverhältnisse eine eingeschränkte Zugriffsmöglichkeit auf die Einwohnermelde-datei. Die vorstehende Verfahrensweise habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkläre dazu mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

#### Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen:

- Einkommensnachweise der letzten 12 Monate (z. B. Gehaltsabrechnungen, aktueller Rentenbescheid, aktueller Leistungsbescheid vom Arbeitsamt/Jobcenter, Grundsicherungsbescheid, usw.)
- ggf. Schwangerschaftsnachweis
- ggf. Schwerbehindertenausweis
- ggf. Aufenthaltserlaubnis
- ggf. Unterhaltszahlungen

Die Ausstellung des Wohnberechtigungsscheines ist gemäß Nr. 98.2.1 AllGO kostenpflichtig (mind. 18,00 €).

Behörde

Eingangsstempel

Aktenzeichen

## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

### Einkommenserklärung der

Person, die einen Wohnberechtigungsschein nach § 8 NWoFG beantragt

Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragt

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

<b>1 Antragstellerin / Antragsteller</b>	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	Geburtsdatum
	E-Mail-Adresse			Telefon
	Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort			Staatsangehörigkeit
	Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.			
<b>2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins</b>	Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>3 Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung:</b>	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)			
<b>4 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,</b>	<input type="checkbox"/> weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe <input type="checkbox"/> weil ich alleinerziehend bin <input type="checkbox"/> weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe: <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>			
<b>5 Vermögen</b>	Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>			
<b>6 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten</b>	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) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 13 und Nr. 16 erforderlich.</i>			

<b>6</b>	<b>Jahreseinkommen</b>				
<b>6.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 7					
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
<b>6.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)					
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____					€/Jahr
<b>6.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus					
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung					€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte					€/Jahr
<b>7</b>	<b>Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b>				
a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:					
<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
b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____					€/Jahr
<b>8</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>				
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)					
Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
			<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"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>9</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>				
<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 6.3 abgesetzt) für					
<input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/>		Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €			
<input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/>		Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €			
<b>10</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 100px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €				
<b>11</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b>				
<input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<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.					
<b>12</b>	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>				
Ich entrichte					
12.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung					
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung					
12.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung					
Name und Anschrift der Krankenkasse <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung					
Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>					
12.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)					
12.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 12.1 bis 12.3 aufgeführten Zahlungen					
<b>13</b>	<b>Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)</b>				
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
8					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Person Nr.  liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der

(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)

**14**  Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigelegt. 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.

**15 Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen**

**15.1  Freibetrag für Alleinerziehende**

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.

**15.2 Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50**

Ich bin schwerbehindert.

Schwerbehindert ist folgende Person meines Haushalts:

**15.3 Freibetrag für „junge Ehepaare“**

Unsere Ehe wurde am  Datum  geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.

**15.4 Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen**

Ich zahle Unterhalt.

Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts:

Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid.

Der Unterhalt wird für

in Höhe von  € pro Monat gezahlt.

Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung.

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.

**16 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. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.**

Ort, Datum

Unterschrift

Behörde

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Anlage 1

**Einkommenserklärung  
der haushaltsangehörigen Person  
nach § 5 des Niedersächsischen  
Wohnraum- und Wohnquartierfördergesetzes**

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

<b>1 Haushaltsangehörige Person</b>			
Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse	
Telefon		Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort	
Staatsangehörigkeit			
<b>2 Jahreseinkommen</b>			
<b>2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3			
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
<b>2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)			
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____			€/Jahr
<b>2.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus			
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	_____	€/Jahr	
<b>3 Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b>			
a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:			
<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	
b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____			€/Jahr

<b>4</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>	in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nacharbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld.				
	Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
				<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"/>
<b>5</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>	<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. <input type="checkbox"/> Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> € Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €				
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 50px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €					
<b>7</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b>	<input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div> <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.				
<b>8</b>	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>	Ich entrichte 8.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung 8.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung Name und Anschrift der Krankenkasse <input style="width: 700px; height: 30px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse <input style="width: 700px; height: 30px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich. <input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <input style="width: 400px;" type="text"/> 8.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer) 8.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen				



**9 Vermögen**

Verfügen Sie über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?

ja  nein

Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

**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. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei. .**

Ort, Datum

Unterschrift