

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines
 (Zuständige Stelle: Stadt Erkelenz, Baubetriebs- und Grünflächenamt,
 Johannismarkt 17, 41812 Erkelenz, Zimmer 335)

- Allgemeine Wohnberechtigungsbescheinigung zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung (§ 18 WFNG NRW)
- Gezielte Wohnberechtigungsbescheinigung für die nachstehend bezeichnete öffentlich geförderte Wohnung:
 _____ (§ 18 WFNG NRW)
- Bescheinigung gemäß 1. ZinsVO

Antragstellende Person

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beruf: (Angabe freiwillig)
Straße, Haus-Nr.	Postleitzahl/Ort
Telefon-Nr.	Handy-Nr.
Derzeitige Wohnverhältnisse : <input type="checkbox"/> Altbau <input type="checkbox"/> Neubau	Grund des Wohnungswechsels
Haustiere ja/nein	

Haushaltsangehörige in Wohngemeinschaft mit der antragstellenden Person

Lfd.-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Verwandschaftsverhältnis zur antragstellenden Person

Familienstand

- ledig verheiratet geschieden getrenntlebend verwitwet (ankreuzen)
 eingetragene Lebenspartnerschaft

Einkommen der antragstellenden Person und seiner Haushaltsangehörigen

Einkommenserklärung(en) zur Prüfung meiner Einkommensverhältnisse sind beigefügt.

Zugehörigkeit zu einem begünstigten Personenkreis

Ich und die als haushaltsangehörig aufgeführten Personen gehöre(n) zu den bezeichneten Personenkreisen:

- kinderreiche Familien Aussiedler schwangere Frauen
 Studierende Schwerbehinderte junges Ehepaar
 Alleinstehende mit Kind
 Alleinstehende, die das 60. Lebensjahr vollendet haben oder Ehepaare, von denen mindestens ein Ehepartner das 60. Lebensjahr vollendet hat.

1. Meine **steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen** aus nichtselbständiger Arbeit /Versorgungsbezügen betragen im vergangenen Kalenderjahr vor Antragstellung/vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendung und steuerfreie Einnahmen

01.01. bis 31.12.20 ____ **Betrag:** _____ **EURO**

Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen und steuerfreie Einnahmen:

Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Monat:	EURO:	Monat:	EURO:
Gesamt:			EURO:

2. **Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte:**

- Renten
- Vermietung und Verpachtung
- selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb
- Land- und Forstwirtschaft
- Kapitalvermögen
- Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG)
- Unterhaltsleistungen steuerfrei
- Unterhaltsleistungen steuerpflichtig
- ausländische Einkünfte
- vom Arbeitgeber pauschal besteuert Arbeitslohn (z. B. 400 Euro-Job)
- Arbeitslosengeld 1

Betrag des letzten
Kalenderjahres
_____ EURO

Betrag in den letzten
12 Monaten
_____ EURO

3. **Steuerpflichtige Sonderzuwendungen:**

Betrag des letzten
Kalenderjahres

Betrag in den letzten
12 Monaten

- Weihnachtsgeld _____ EURO _____ EURO
- Urlaubsgeld _____ EURO _____ EURO
- Sonstige Leistungen _____ EURO _____ EURO

(Art der Leistung: _____)

4. **Bisherige Werbungskosten** (pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe):

- Pauschbetrag 1.200,00 EURO Arbeitnehmer/102,00 EURO bei Renten
- erhöhte Werbungskosten _____ EURO

5. **Einkunftsveränderungen** gegenüber den Nrn. 1 – 4 aufgeführten Einkünften/ Werbungskosten der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung/des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind (erforderlichenfalls bitte separates Beiblatt beifügen):

- Einkunfterhöhung ab dem Einkunftsverringerung ab dem

Begründung: Betrag: _____ EURO

6. **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern:**

Ich entrichte:

- a. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung (12 % Abzug)
- freiwillige Krankenversicherungsbeiträge (Nachweis ist beigefügt.)

- b. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (12 % Abzug)
- ausschließlich** freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge (Nachweise sind beigefügt)

Für die Abzüge Kranken- und Rentenversicherung spielt das gesamte Einkommen eine Rolle.

- c. Steuern vom Einkommen
(12 % Abzug nur von dem Einkommen, von dem auch Steuern bezahlt wurden)
(Einkommen-, Lohn, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

7. **Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegatte/Ehegattin (1) familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	Beruf	Datum der Aufnahme in den Haushalt
7.1				
7.2				
7.3				
7.4				
7.5				
7.6				

8. Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer 7. _____ aufgeführte/n Person/en weder eigene Einkünfte in den vergangenen zwölf Monaten noch ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere/n Person/en ist/sind die notwendige/n Einkommenserklärung/en beigefügt. Die Geburt eines Kindes wird erwartet am _____ .

Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen:

9. Nur ausfüllen bei Schwerbehinderung und Pflegegraden von Haushaltsmitgliedern:

- a. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag: 330,00 EURO)
- b. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 2 **oder**
 mit einem Grad der Behinderung von 50 bis unter 80 %
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag : 665,00 EURO)
- c. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 3 **oder**
 mit einem Grad der Behinderung von 80 bis unter 100 % **oder**
 für häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1 mit einem Grad der Behinderung von unter 80 %
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag : 1.330,00 EURO)
- d. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 2 oder 3
mit einem Grad der Behinderung von unter 80 % **oder**
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1 mit einem Grad der Behinderung mindestens 80 %
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag : 2.100,00 EURO)
- e. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 4 **oder**
 mit einem Grad der Behinderung von 100 % **sowie**
 für häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 2 oder 3
mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 %
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag : 4.500,00 EURO)
- f. Folgende Haushaltsmitglieder sind
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 5 **sowie**
 häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 4
mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 %
 selbst aufgeführt unter Nr. 7. ____
(Freibetrag : 5.830,00 EURO)

10. **Junge Ehepaare mit mindestens einem Kind**

(Verheiratete bis zum Ablauf des fünften Kalenderjahres nach dem Jahr der Eheschließung, bei denen keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat)

Datum der Eheschließung _____

(Freibetrag: 4.000,00 EURO)

Bei einem **Zwei-Personen-Haushalt** werden automatisch 4.000,00 EURO vom Einkommen abgezogen.

11. **Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen**

Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:

selbst aufgeführt und Nr. 7. _____

11.1 an folgende Person/en: _____

11.2 an folgende Person/en: _____

11.3 an folgende Person/en: _____

Betragshöhe pro unterhaltener Person:

11.1 monatlich jährlich _____ EURO

11.2 monatlich jährlich _____ EURO

11.3 monatlich jährlich _____ EURO

Es handelt sich hierbei um

Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine haushaltsangehörige Person, die auswärts untergebracht ist; (Freibetrag bis zu 4.000,00 EURO)

Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine nicht zum Haushalt rechnende frühere oder dauernd getrennt lebende Ehegattin oder Lebenspartnerin oder einen nicht zum Haushalt rechnenden früheren oder dauernd getrennten Ehegatten oder Lebenspartner. (Freibetrag bis zu 8.000,00 EURO)

Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person. (Freibetrag bis zu 4.000,00 EURO.)

Höhere Unterhaltsleistungen als in Nr. 11 aufgeführten sind nur anrechnungsfrei, wenn sie in einer Unterhaltsvereinbarung, einem Unterhaltstitel oder Bescheid festgestellt werden.

12. 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.

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

Ferner willige ich ein, dass das Baubetriebs- und Grünflächenamt der Stadt Erkelenz Informationen, insbesondere zu evtl. früherem Leistungsbezug direkt bei anderen Behörden einholt (erhebt und übermittelt bekommt) und die gewonnenen Erkenntnisse im Antragsverfahren berücksichtigt.

Auch stimme ich der Weitergabe der o.a. Daten zwecks Wohnungsvermittlung an den Vermieter/Hausverwalter/Wohnungsverwalter zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Erklärung mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort und Datum:	Unterschrift:
----------------	---------------

13. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsabrechnung | <input type="checkbox"/> Nachweis über den Pflegegrad |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I-Bescheid | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung für Kinder ab 16 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Sozialgeld (SGB II) -Bescheid | <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten |
| <input type="checkbox"/> Bescheid Grundsicherung | <input type="checkbox"/> Kopie Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid | |
| <input type="checkbox"/> Gewinn- und Verlustrechnung bei Selbständigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid/Nachweis über Pflegegeld | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über freiwillige Renten- und Lebensversicherungsbeiträge | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die gesetzliche Unterhaltsverpflichtung und Höhe der Unterhaltszahlungen | |
| <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbestätigung | |
| <input type="checkbox"/> Bescheid Unterhaltsvorschuss | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegebedürftigkeit gem. § 14 SGB XI | |
| <input type="checkbox"/> Steuerbescheid | |
| <input type="checkbox"/> Jahreseinkommensmitteilung | |
| <input type="checkbox"/> Kopie Bestellsurkunde | |

Hinweis:

Sollten haushaltsangehörige Personen über eigenes Einkommen verfügen, so ist die entsprechende Einkommenserklärung (siehe entsprechendes Antragsformular) unterschrieben und mit den erforderlichen Nachweisen versehen noch als Anlage diesem Antrag beigezulegen.