

# Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

nach  § 8 des Gesetzes über die Wohnraumförderung in Schleswig-Holstein (SHWoFG)  
oder  § 88 d Zweites Wohnungsbaugesetz (II. WoBauG)  
zum Bezug einer geförderten Wohnung

Zutreffendes bitte ankreuzen  und / oder ausfüllen

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 sind § 27 WoFG und § 5 WoBindG. Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrages führen.

## 1. Antragstellerin / Antragsteller

Familienname, ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich bin

ledig  verheiratet (Jahr der Eheschließung \_\_\_\_\_)  dauernd getrennt lebend  geschieden  verwitwet

ich habe eine Lebenspartnerschaft begründet

Ich bin

Angestellte/r  Arbeiter/in  Beamter/Beamtin  Rentner/in  Pensionär/in

Selbstständige/r  Student/in  Auszubildende/r  arbeitslos  sonstige/r Nichterwerbstätige/r

## 2. Haushaltsangehörige/sonstige Personen, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden

Lfd. Nr.	Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname(n)	Geburtsdatum	Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller (z.B. Ehemann, Tochter, Sohn)
1	Antragstellerin / Antragsteller	-----	-----
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## 3. Sind Sie oder ein anderer Haushaltsangehöriger vorübergehend vom Haushalt abwesend ? (z.B. Studierende, Auszubildende, Seeleute oder Häftlinge)

nein  ja, folgende

Familienname, Vorname

Dauer der Abwesenheit (von - bis)

Grund

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ?

ja  nein (bitte Aufenthaltsberechtigung vorlegen)

## 5. Einnahmen

Einkommen im Sinne des Wohnraumförderungsgesetzes ist die Summe der positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 u. 2 des Einkommensteuergesetzes sowie bestimmte steuerfreie Einnahmen nach § 21 WoFG.

Tragen Sie bitte die Einnahmen aller unter der Nummer 2 aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem Bruttobetrag ein. Es sind grundsätzlich die im Antragsmonat und den folgenden 11 Monaten zu erwartenden Einnahmen anzugeben. Lassen sich verlässliche Aussagen über diese zu erwartenden Einnahmen nicht machen (z.B. bei erheblichen Schwankungen der Einnahmen), sind die Einnahmen der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben. Einmalige Einnahmen sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.

**Alle Angaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen!**

Betragsangaben in EURO					
Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen	Antragsteller/in	Name	Name	Name	Name
Einnahmen aus	Betrag	Betrag	Betrag	Betrag	Betrag
nicht selbstständiger Arbeit/ Pensionen / Betriebsrenten					
selbständiger Arbeit / Gewerbe					
Renten aller Art / Unterhaltshilfe					
Arbeitslosengeld/-hilfe, Unterhaltsgeld, Krankengeld/Verletztengeld					
Sozialhilfe/Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz					
Unterhaltsleistungen					
BAföG/Ausbildungsbeihilfen					
Kapitalvermögen					
Vermietung und Verpachtung					
Land- und Forstwirtschaft					
Sonderzuwendungen (Weihnachts- Urlaubsgeld, zusätzliche Gehälter o.ä.)					
<b>Sonstige Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden</b>					
Art					
<b>Werbungskosten</b>					
Werbungskostenpauschalbeträge für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweis berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Werbungskosten für steuerfreie Einnahmen müssen nachgewiesen werden (*bitte Betrag unten eintragen und Nachweise vorlegen).					
*Nachzuweisende Werbungskosten (Betrag)					
<b>Abgaben/Beiträge</b>					
Bitte geben Sie an, ob Sie Steuern (Einkommen-, Lohn, Kapital- oder Kirchensteuer), gesetzliche Kranken- oder Rentenversicherungsbeiträge bezahlen, da diese zu einem Pauschalbetrag führen:					
Steuern					
gesetzliche Krankenversicherung					
gesetzliche Rentenversicherung					
Auch freiwillige Beiträge zu einer Krankenversicherung oder zur Altersvorsorge (z.B. für eine Lebensversicherung) können zu einem Abzug vom Einkommen führen, wenn Sie nicht bereits kranken- oder rentenversichert sind und diese Beiträge dem gleichen Zweck dienen: (Bitte Nachweis vorlegen)					
(Beitrag / Monat)					
(Beitrag / Monat)					

**6. Werden sich Ihre oder die Einnahmen einer anderen zu Ihrem Haushalt gehörenden Person in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**  nein  ja

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Datum der Veränderung: \_\_\_\_\_

Betrag pro Monat: \_\_\_\_\_

Grund der Veränderung: \_\_\_\_\_

**7. Falls Sie allein mit Kindern zusammen wohnen und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend sind:  
erhalten Sie Kindergeld für ein Kind oder mehrere Kinder unter 12 Jahren ?**  nein  ja

Name des Kindes / der Kinder: \_\_\_\_\_

**8. Sind Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person schwerbehindert ?**

nein  ja (bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Gültigkeitsdauer bis (Datum): \_\_\_\_\_

Behinderungsgrad/ Pflegebedürftigkeit: : \_\_\_\_\_

**9. Zahlen Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt ?**

nein  ja (Bitte Nachweis beifügen; Gerichtsbeschluss, Unterhaltstitel, Kontoauszüge o.ä.)

Wer? (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Für wen? (Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis, Anschrift): \_\_\_\_\_

Betrag pro Monat: \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_

**10. Sind Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person Eigentümer/in (Allein- oder Miteigentum) einer Eigentumswohnung, eines Ein- oder Mehrfamilienhauses ?**  nein  ja

**11. Angaben bei zusätzlichem Raumbedarf**

Ein zusätzlicher Raumbedarf besteht  nein  ja (bitte unter 12 begründen)

Ein zusätzlicher Raumbedarf wird in Zukunft bestehen  nein  ja (bitte unter 12 begründen)

Zusätzlicher Raumbedarf: \_\_\_\_\_ voraussichtlich benötigt ab: \_\_\_\_\_ (Datum)

**12. Begründung des zusätzlichen Raumbedarfs**

**13. Angaben über soziale Dringlichkeit**

(z.B. Obdachlosigkeit, drohende Obdachlosigkeit, Kündigung des Wohnraums)

---

---

**Erklärung**

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die erforderlichen Nachweise und Belege füge ich bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers