

STADT EMDEN

**-Wohnraumförderungsstelle-
Ringstr. 38b
26721 Emden**

Eingangsstempel

Aktenzeichen/WB-Schein Nr./Deb.Nr.

/ - /19 -

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

- Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen
- Bitte die anliegenden Erläuterungen mit den Anmerkungen 1 bis 12 beachten

Einkommenserklärung der

- Person, die einen Wohnberechtigungsschein beantragt
 Person, die einen Förderantrag stellt

Bitte eine Einkommenserklärung von jeder haus-
haltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen
beifügen

1	Antragstellerin / Antragsteller					
	Familiename, ggf. Geburtsname		Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Anschrift						
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, Telefon						
2	Jahreseinkommen					
	2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn/Versorgungsbezüge) oder Renten (Anm. 2) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung (Anm. 1), ohne Einnahmen nach Nr. 3					
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Monat	20	€	Monat	20	€
	Summe Jahreseinnahmen; Grundlage Monat				20	€
	2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparerfreibetrages)					
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____ € /Jahr						
2.3 Weitere Einkünfte (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 (außer Renten nach Nr. 2.1) _____ € /Jahr						
Summe Nr. 2				€		
3	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art (Anmerkung 3):					
	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					
Summe Nr. 3				€		

4	Steuerfreie Einnahmen in den letzten zwölf Monaten (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Krankengeld, Sozialhilfe, Leistungen der Grundsicherung, Unterhaltsleistungen; Anmerkungen 4 und 5):							
	Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€/Jahr	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€/Jahr	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€/Jahr	
Summe Nr. 4							€	
5	Werbungskosten /Aufwendungen (Anmerkung 6)							
	<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.						Betrag:	€/Jahr
	Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter 2.3 abgesetzt) für							
	<input type="checkbox"/> Einnahme: _____						Betrag:	€/Jahr
	<input type="checkbox"/> Einnahme: _____						Betrag:	€/Jahr
Summe Nr. 5							€	
6	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anmerkung 7)							
	Summe der positiven Einkünfte		20	Betrag:		€	€	
7	Veränderungen meines Einkommens (Anmerkung 8)							
	<input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:							
<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.								
8	Zwischensumme							
	Betrag nach Nr. 2		€					
	3		€					
	4		€					
	6		€					
	abzüglich 5		€				€	
9	Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern (Anmerkung 9)							
	Ich entrichte							
	9.1	<input type="checkbox"/>	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung					
		<input type="checkbox"/>	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung					
	9.2	<input type="checkbox"/>	freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung					
			Name und Anschrift der Krankenkasse					
		<input type="checkbox"/>	freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung					
			Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse					
		<input type="checkbox"/>	Diese Beiträge zahle ich für mich.					
		<input type="checkbox"/>	Diese Beiträge zahle ich für: _____					
9.3	<input type="checkbox"/>	Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)						
9.4	<input type="checkbox"/>	keine der in den Nrn. 9.1 bis 9.3 aufgeführten Zahlungen						
9.5	Pauschaler Abzug (10 / 20 / 30 / v.H. von der Zwischensumme nach Nr. 8)						€	
10	Jahreseinkommen							
	(Zwischensumme nach Nr. 8 abzüglich des pauschalen Abzuges nach Nr. 9.5)						€	

11	Falls die Bescheinigung für eine bestimmte oder bereits bekannte Wohnung beantragt wird, sind folgende Angaben erforderlich:				
	Ort	Straße	Haus-Nr.	Etage, rechts/links	WBV – Nr.
	Verfügungsberechtigter: _____				
12	Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 – 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 – 7) (Anmerkung 10)				
Lfd. - Nr.	Name, Vorname	Geburts - datum	Verwandschafts- 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
(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)					
13	<input type="checkbox"/> 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 nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.				
14	Summe der Jahreseinkommen der haushaltsangehörigen Personen				
		+	+	+	= €
15	Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen (Anmerkung 11)				
15.1	<input type="checkbox"/> Freibetrag für Alleinerziehende Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld: _____ und bin wegen Erwerbstätigkeit / Ausbildung nicht nur kurzfristig an _____ Tagen in der Woche von _____ Uhr bis _____ Uhr vom Haushalt abwesend 1.000 € x _____ Kinder = €				
15.2	Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50 (Anmerkung 11) <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert <input type="checkbox"/> Schwerbehindert ist: _____ 4.000 € x _____ (Personenzahl) = €				
15.3	Freibetrag für „junge Ehepaare“ Unsere Ehe wurde am _____ Datum geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet. (Freibetrag: 5.000 €) = €				
15.4	Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt: _____ <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt _____ wird für _____ in Höhe von _____ € pro Monat gezahlt. = € <input type="checkbox"/> Er / Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. (Freibetrag: 4.000 €) = € <input type="checkbox"/> Er / Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist kein(e) frühere(r) oder dauerhaft getrennt lebende(r) Ehe- oder Lebenspartner(in) (Freibetrag: 4.000 €) = € <input type="checkbox"/> Er / Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist ein(e) frühere(r) oder dauerhaft getrennt lebende(r) Ehe- oder Lebenspartner(in) (Freibetrag: 6.000 €) = €				
16	Gesamtjahreseinkommen €				

17	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. (Anmerkung 12)				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; padding: 2px;">Ort, Datum</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none; text-align: right; padding: 2px;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Ort, Datum			Unterschrift
Ort, Datum					
	Unterschrift				

17	Ich füge folgende Unterlagen bei (Anmerkung 12)					
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mietvertrag und letztes Mietänderungsschreiben <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsbescheinigungen der letzten 12 Monate (einzelnen Abrechnungen je Monat) <input type="checkbox"/> Bescheid(e) über die Gewährung von <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Renten/Pensionen</td> <td><input type="checkbox"/> Sozialhilfe</td> <td><input type="checkbox"/> Grundsicherung</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Die letzte(n) Einkommensteuererklärung(en) / Einkommensteuerbescheide / Vorauszahlungsbescheide <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis(e) <input type="checkbox"/> Nachweis(e) über <table style="margin-left: 20px; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> (erhöhte) Werbungskosten / Aufwendungen</td> <td><input type="checkbox"/> gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und die Höhe der Leistungen</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<input type="checkbox"/> Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Grundsicherung	<input type="checkbox"/> (erhöhte) Werbungskosten / Aufwendungen	<input type="checkbox"/> gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und die Höhe der Leistungen
<input type="checkbox"/> Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Grundsicherung				
<input type="checkbox"/> (erhöhte) Werbungskosten / Aufwendungen	<input type="checkbox"/> gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen und die Höhe der Leistungen					

Feststellungen der Behörde																					
1	Einkommensgrenze Die Einkommensgrenze beträgt: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%;">1.1</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt</td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right; border-top: 1px solid black;">17.000,00 €</td> </tr> <tr> <td>1.2</td> <td><input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt</td> <td></td> <td style="text-align: right; border-top: 1px solid black;">23.000,00 €</td> </tr> <tr> <td>1.3</td> <td><input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ weitere(n) Angehörige(n)</td> <td></td> <td style="text-align: right; border-top: 1px solid black;">€</td> </tr> <tr> <td>1.4</td> <td><input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ Kind(er)</td> <td></td> <td style="text-align: right; border-top: 1px solid black;">€</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding-top: 5px;">Einkommensgrenze des Haushaltes</td> <td style="text-align: right; border-top: 1px solid black; border-bottom: 3px double black;">€</td> </tr> </table>	1.1	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt		17.000,00 €	1.2	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt		23.000,00 €	1.3	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ weitere(n) Angehörige(n)		€	1.4	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ Kind(er)		€	Einkommensgrenze des Haushaltes			€
1.1	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Einpersonenhaushalt		17.000,00 €																		
1.2	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zweipersonenhaushalt		23.000,00 €																		
1.3	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ weitere(n) Angehörige(n)		€																		
1.4	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 3000 € für _____ Kind(er)		€																		
Einkommensgrenze des Haushaltes			€																		
2	Gesamtjahreseinkommen (nach Nr. 16) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 95%;"></td> <td style="text-align: right; border-top: 1px solid black; border-bottom: 3px double black;">€</td> </tr> </table>		€																		
	€																				
3	Ergebnis 3.1 <input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze nach § 3 NWoFG wird unterschritten Die Unterschreitung beträgt _____ € = _____ v.H. <input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze nach § 3 NWoFG wird überschritten Die Überschreitung beträgt _____ € = _____ v.H.																				
4.	Abschlussverfügung: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 20px;"/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center; padding: 5px;">(Ort, Datum)</td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">(Unterschrift)</td> </tr> </table>	(Ort, Datum)	(Unterschrift)																		
(Ort, Datum)	(Unterschrift)																				