

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.

**1 Antragstellerin/Antragsteller**

Familienname, ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Bei Nicht-EU-Ausländern: Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Aufenthaltsstatus:

**Anschrift**

Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon (mit Vorwahl)

**2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins**

Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung

 ja nein**3 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,** weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe weil ich alleinerziehend bin weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe:**4 Vermögen**

Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen

 ja nein

Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

**5 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten eine der folgenden Leistungen:**

a) Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II) oder nach dem Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB XII)

b) Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

c) Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

 ja nein

Bei Beantwortung mit „ja“ sind nur noch Angaben zu Nr. 13 und Nr. 16 erforderlich.

<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:			Betrag:		
					€
<input type="checkbox"/> Einnahme:			Betrag:		
					€
<b>10</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt  Summe der positiven Einkünfte 20 <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></span> Betrag: <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></span> €				
<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: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; 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>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					
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>					
<input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung					
Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse					
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 200px;"></span>					
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>	Zu meinem <b>Haushalt</b> gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)				
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

Alsbald 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. <input type="text"/> liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der <input type="text"/>					
(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)					
14	<input type="checkbox"/> Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigefügt. 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	<b>Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen</b>				
15.1	<input type="checkbox"/> <b>Freibetrag für Alleinerziehende</b> Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld: <input type="text"/> Name des Kindes / der Kinder  und bin wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig an <input type="text"/> Tagen in der Woche von <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> Uhr vom Haushalt abwesend.				
15.2	<b>Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50</b> <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert. <input type="checkbox"/> Schwerbehindert ist folgende Person meines Haushalts: <input type="text"/>				
15.3	<b>Freibetrag für „junge Ehepaare“</b> Unsere Ehe wurde am <input type="text"/> Datum <input type="text"/> geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.				
15.4	<b>Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen</b> <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für <input type="text"/> in Höhe von <input type="text"/> € pro Monat gezahlt. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. <input type="checkbox"/> 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	<b>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.</b>  <input type="text"/> Ort, Datum <input type="text"/> Unterschrift				