



Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines zum Bezug einer Sozialwohnung



gemäß § 17 Landeswohnraumförderungsgesetz (LWoFG)

Erstantrag Wiederholungsantrag

Bitte den Vordruck unbedingt lückenlos und in Druckschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen.

1. Angaben zur antragstellenden Person

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Straße Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon		E-Mail		
Familienstand ¹	falls verheiratet, seit wann?	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Folgende Personen sollen ebenfalls in der Wohnung wohnen:

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum
Familienstand ¹	Stellung im Haushalt ²	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ % Schwerbehinderung

¹ z.B. ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet, getrennt lebend, verlobt | ²z.B. Ehefrau/Ehemann, Sohn/ Tochter, Verlobte:r, Lebenspartner:in

2. Zugehörigkeit zu besonderen Personenkreisen

<input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie, ab 3 Kinder	<input type="checkbox"/> Alleinerziehende	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte mit mind. 50 % oder Pflegegrad 2
<input type="checkbox"/> Senior/Seniorin, ab 60 Jahre	<input type="checkbox"/> Schwangere	<input type="checkbox"/> Paare mit mind. einem Kind

3. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen

<p>Ich bin</p> <input type="checkbox"/> Hauptmieter:in <input type="checkbox"/> Untermieter:in <input type="checkbox"/> Mitbewohner:in <input type="checkbox"/> Eigentümer:in	<p>Die gegenwärtige Wohnung ist</p> <input type="checkbox"/> die elterliche Wohnung <input type="checkbox"/> eine städt. Obdachlosenwohnung <input type="checkbox"/> eine Sozialwohnung <input type="checkbox"/> eine Privatwohnung	<input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> bei Bekannten/Verwandten <input type="checkbox"/> in einem Wohnheim <input type="checkbox"/> in einer Justizvollzugsanstalt
---	---	--

4. Erhalten alle oben aufgeführte Personen Wohngeld, Arbeitslosengeld II oder Grundsicherung?

nein ja Falls ja, dann, dann **weiter bei Punkt 10** und aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.

5. Einkommensermittlung Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Familiennamen		Vorname/n	
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Bei mehr als 5 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

6. Haben Sie Wohneigentum, Immobilien, Vermögen?

nein ja Falls ja, bitte Nachweis beifügen.

7. Werbungskosten

Werden Werbungskosten über den Pauschalbetrag geltend gemacht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar für:	
Familiename	Vorname/n

Nachweis bitte beifügen (z. B. Aufstellung, Steuerbescheid)

8. Pauschaler Abzug für Steuern, Kranken-, Rentenversicherung

Folgende Personen entrichten Steuern und Beiträge zur Kranken- und/oder Rentenversicherung

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiename		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

9. Unterhaltsleistungen

Werden laufende Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
von Familiename Vorname/n	an Familiename Vorname/n	Betrag €

10. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass auch Nebeneinkünfte (z.B. aus geringfügiger Beschäftigung) sowie Spar- und Wertpapierzinsen als Einkommen anzugeben sind. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigelegt.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift antragstellende Person

Unterschriften aller Familienmitglieder über 18 Jahre

Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen:

- bei Arbeitnehmer:innen:** Verdienstbescheinigung (ggf. Nachweis über Ausbildungsvergütung)
- bei Rentner:innen:** Rentenbescheide mit den jeweils letzten Änderungsmitteilungen
- bei einkommensteuerpflichtigen Personen:** (soweit der Nachweis nicht durch Verdienstbescheinigungen zu erbringen ist) Einkommensteuerbescheid, letzte Einnahmeüberschussrechnung/betriebswirtschaftliche Auswertung
- sonstige Einnahmen** (z. B. Nachweis über geringfügige Beschäftigung, Arbeitslosengeld, Krankengeld)
- bei Empfänger:innen von Unterhaltsleistungen:** Nachweis über Art, Höhe und Zahlungspflichtige:n angeben
- bei Aufwendungen** aufgrund gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen
(evtl. gerichtlicher Beschluss und Angaben über Art, Höhe und Empfänger:in der Leistung angeben)
- bei Studierenden:** Nachweis über Ausbildungsförderung (z. B. BAföG)
- bei Schüler:innen ab dem 16. Lebensjahr:** aktuelle Schulbescheinigung
- bei Empfänger:innen von Sozialleistungen:**
 - Bescheid über Wohngeld
 - Bescheid über Arbeitslosengeld II
 - Bescheid über Sozialgeld
 - Bescheid über Grundsicherung im Alter- und bei Erwerbsminderung
 - Bescheid über Sozialhilfe
 - Bescheid über Asylbewerberleistung
 - Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen
 - Bescheid über ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG)
 - _____

Sonstige Nachweise:

- Pass/Pässe oder Personalausweis (im Original)
- Pflegegeldbescheid (in Kopie)
- bei schwerbehinderten Personen: Schwerbehindertenausweis (beide Seiten in Kopie)
- Nachweis über häusliche Pflegebedürftigkeit
- Mutterpass
- Nachweis des Finanzamtes über erhöhte Werbungskosten
- Sorgerechtsnachweis
- Nachweis über das Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Geburtsurkunde
- Zinsbescheinigung
- Lohnsteuerkarte (in Kopie)
- Ärztliche Bescheinigung
- Partnerschaftserklärung
- _____