



**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

¹z.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

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

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

- | | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja Falls ja, dann weiter bei Punkt 10 und aktuellen Bescheid in Kopie beifügen. |
|-------------------------------|--|

5. Einkommensermittlung Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Familienname	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	€

Familienname	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	€

Familienname	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	€

Familienname	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	€

Familienname	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?

- | | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte Nachweis beifügen. |
|-------------------------------|--|

7. Werbungskosten

Werden Werbungskosten über den Pauschalbetrag geltend gemacht? nein ja, und zwar für:

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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

Familienname	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? nein ja, und zwar

von Familienname Vorname/n	an Familienname 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 beigefügt.

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

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 (in Kopie)
- 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
- _____