



## 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 <sup>1</sup> | falls verheiratet, seit wann? | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |

### Folgende Personen sollen ebenfalls in der Wohnung wohnen:

|                            |                                   |                     |   |                                  |  |
|----------------------------|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------------|--|
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |
| Familienname               |                                   | Vorname/n           |   | Geburtsdatum                     |  |
| Familienstand <sup>1</sup> | Stellung im Haushalt <sup>2</sup> | Staatsangehörigkeit | von _____ bis _____<br>Aufenthaltsgenehmigung | GdB _____ %<br>Schwerbehinderung |  |

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

**2. Zugehörigkeit zu besonderen Personengruppen**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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**

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

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

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

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

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

|  |   |
|--|---|
| Familienname   | Vorname/n                                       |
| <b>Eigenes Einkommen</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:  |   |
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn   | <input type="checkbox"/> Renten                 |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II   | <input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe   | <input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften   |
| <input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld<br><input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen<br>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? ☐ nein ☐ ja, und zwar für:

Familiennamen

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

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja

Familiennamen

Vorname/n

Steuern ☐ nein ☐ jaKrankenversicherung ☐ nein ☐ jaRentenversicherung ☐ nein ☐ ja**9. Unterhaltsleistungen**Werden laufende Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind? ☐ nein ☐ ja, und zwar

von

an

€

Familiennamen | Vorname/n

Familiennamen | 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](http://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 (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
- ☐ \_\_\_\_\_