

Antrag der Stadt Neumünster auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines (§ 8 SHWoFG)



Angaben zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

(bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Antragsteller/-in und Familien-/Haushaltangehörige der künftigen Wohnung (keine Wohngemeinschaft)

| | <u>Familienname</u> | <u>Vorname</u> | <u>Geburts-</u> <u>datum</u> | <u>m./</u> <u>w./</u> <u>div</u> | <u>Verhältnis</u> <u>Zum/zur</u> <u>Antragsteller/-in</u> | <u>monatl.</u> <u>Brutto-</u> <u>einkommen/€</u> | <u>Einkommens-</u> <u>art</u> |
|----------|---------------------|----------------|---------------------------------|--|---|--|----------------------------------|
| <u>1</u> | | | | | | | |
| <u>2</u> | | | | | | | |
| <u>3</u> | | | | | | | |
| <u>4</u> | | | | | | | |
| <u>5</u> | | | | | | | |
| <u>6</u> | | | | | | | |
| <u>7</u> | | | | | | | |

Familienstand des/der Antragsteller/-in und der Familien-/Haushaltsangehörigen:

- verheiratet Eingetragene Lebenspartnerschaft
 ledig geschieden getrennt lebend verwitwet

Staatsangehörigkeit(en) und Aufenthaltsstatus:

(bitte Pass bzw. Bescheinigung der Ausländerbehörde vorlegen)

Anschrift bzw. wohnhaft in:

(PLZ) (Ort) (Straße/Hausnummer)

abweichende Postanschrift:

(PLZ) (Ort) (Straße/Hausnummer)

Telefon: E-Mail:

Angaben zur erforderlichen Wohnungsgröße, besonderem Wohnraumbedarf, Frei- und Abzugsbeträgen:

| | |
|---|--|
| Besteht eine Schwangerschaft? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Entbindungstermin laut Mutterpass: |
| Liegt eine Schwerbehinderung vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, GdB: Merkmale: |
| Sind Sie oder Familien-/Haushaltsangehörige Rollstuhlfahrende? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Haben Sie oder Familien-/Haushaltangehörige einen Pflegegrad? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Erhalten Sie oder Familien-/Haushaltangehörige für ein Kind/mehrere Kinder Kindergeld oder einen steuerlichen Freibetrag nach § 32 Abs. 1-5 EStG? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Bei getrennt lebenden Elternteilen: es besteht für das Kind/die Kinder gemeinsames Sorgerecht und das Kind wird/die Kinder werden zu annähernd gleichen Teilen von beiden Eltern betreut? Wird zusätzlicher Wohnraum für das Kind/die Kinder benötigt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Name des Kindes/der Kinder | |
| Haben Sie oder ein Familien-/Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten? Werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe: |
| Bestehen Unterhaltsverpflichtungen und erfolgen Unterhaltszahlungen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe: |
| Verfügen Sie oder eines Ihrer Familien-/Haushaltsmitglieder über verwertbares Vermögen, das den Wert von 60.000 € für das erste und 30.000 € je weiteres Familien-/Haushaltsmitglied übersteigt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |

Haben Sie bereits einen gültigen Wohnberechtigungsschein einer anderen Behörde?

nein ja (bitte Kopie beifügen)

Angaben zur derzeitigen Wohnung:

| | | | |
|---|---|--------------------------|---------------------------|
| Meine Wohnung ist | Ich bin | Größe | mtl. Miete in Euro |
| <input type="checkbox"/> gefördert | <input type="checkbox"/> Hauptmieter/-in | Zimmerzahl: | Brutto kalt |
| <input type="checkbox"/> frei finanziert | <input type="checkbox"/> Untermieter/-in | Fläche/m ² : | Heizung |
| <input type="checkbox"/> eine Notunterkunft | <input type="checkbox"/> in der elterl. Wohnung | <input type="checkbox"/> | |

Angaben zur gewünschten Wohnung:

| | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aufzug erforderlich | <input type="checkbox"/> stufenloser Zugang | <input type="checkbox"/> Balkon/ | Zimmerzahl..... | tragbare Miete in Euro |
| <input type="checkbox"/> Senioren*innenwhg. | <input type="checkbox"/> barrierefreie Whg. | <input type="checkbox"/> Terrasse | Mehrbedarf an | Brutto kalt..... |
| <input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen | <input type="checkbox"/> rollstuhlgerechte Whg. | <input type="checkbox"/> | Fläche weil: | Heizung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | gewünschter Stadtteil | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Bestimmte Wohnanlage | | |

Das Mietverhältnis ist gekündigt wegen

Gründe für die Wohnungssuche:

.....

.....

.....

Raum für sonstige Angaben:

Hinweise:

Anmerkung: Nachweise über Einkommen, erhöhte Werbungskosten, Kindergeldbezug bzw. Kindersteuerfreibetrag, Kinderbetreuungskosten, Familienstand, Schwangerschaft, Schwerbehinderung, Pflegebedürftigkeit, Sorgerechte, die Höhe einer etwaigen Unterhaltsberechtigung, Unterhaltsverpflichtung und -zahlung, einen etwaigen Schulbesuch (Schulbescheinigung ab Vollendung des 15. Lebensjahres), eine laufende Ausbildung und die Ausbildungsdauer, ein Studium (Studienbescheinigung), Vermögen sind bei Bedarf vorzulegen.

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Antragsteller/-in und volljährige Familien-/Haushaltsmitglieder