

Ort, Datum

Stadt Fürstenberg / Havel
- Markt 1 -
16798 Fürstenberg / Havel

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

- nach § 27 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)/
§ 5 Wohnungsbindungsgesetz (WoBindG)
 für den Bezug einer sonstigen geförderten
Wohnung

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind zur Bearbeitung Ihres Antrages notwendig. Über Ihren Antrag kann nur dann positiv entschieden werden, wenn Sie die im Einzelnen näher bezeichneten Daten angeben.

1. Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon-Nr.

Datum der Eheschließung

Familienstand

Staatsangehörigkeit

2. Angaben zur jetzigen Wohnung

Einzug am _____ Größe/m² _____ Zimmeranzahl _____ Etage _____ li. re. Mi.

Bad IWC Sammelheizung Ofenheizung Aufzug

Der/die Antragsteller bewohnen die Wohnung als Hauptmieter als Untermieter mit den Eltern

3. Mitziehende Familienmitglieder und haushaltsangehörige Personen

(Familienmitglieder sind der Ehegatte, Verwandte und Verschwägerter in gerader Linie, Verwandte und Verschwägerter zweiten Grades in der Seitenlinie, Pflegekinder und Pflegeeltern)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Ehemann/Ehefrau (1) familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	eigene Einkünfte (wenn ja, Einkommenserklärung beifügen)
1	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

4. Wunschwohnung

Haben Sie bereits eine öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht? nein ja, ab _____
Straße, Haus – Nr., PLZ, Ort, Gebäudeteil, Etage:

Gewünschte Wohngegend: _____

Wohnfläche/m² _____ Zimmeranzahl _____ Miete/ € _____ Ausstattung mit Bad Dusche Zentralhgz.

Wurde zum Bau ein Finanzierungsbeitrag geleistet? nein ja, in Höhe von _____

5. Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf

Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf? nein ja, bitte begründen

Wird in Zukunft ein zusätzlicher Raumbedarf entstehen? nein ja, bitte begründen

Raumbedarf von zusätzlich ca. _____ m² wird voraussichtlich bis _____ benötigt.

Begründung: _____

6. Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis

Das Familienmitglied/der Haushaltsangehörige entsprechend lfd. Nr. aus Ziffer 3 gehört zum folgenden Personenkreis

schwangere Frauen lfd. Nr. _____ schwerbehinderte Menschen lfd. Nr. _____

Alleinstehende Elternteile lfd. Nr. _____ ältere Menschen lfd. Nr. _____
(ab Vollendung 60. Lebensjahr)

junge Ehepaare lfd. Nr. _____
(bis Vollendung 40. Lebensjahr) _____ lfd. Nr. _____

kinderreiche Familien lfd. Nr. _____ Einverständnis zu einem diesbezüglichen Vermerk auf dem WBS liegt vor!

7. Angaben zur sozialen Dringlichkeit

8. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass für jedes Familienmitglied / jeden Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen eine Einkommenserklärung beigegeben ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Änderungen (z.B. Anschrift, des Personenstandes, der Personenzahl) der Behörde unverzüglich mitzuteilen sind.

Ihre Angaben werden von der Gemeinde-/Amts-/Stadtverwaltung auf der Grundlage der §§ 20 ff Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)/ des § 5 Wohnungsbindungsgesetz(WoBindG) in Verbindung mit §§ 12 Abs. 1, 13 Abs. 1 des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt. Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet und ein Wohnberechtigungsschein nicht erteilt werden.

Unterschrift des Antragstellers und ggf. weitere
volljährige Mitziehende

Als Anlagen sind beigefügt

Die Bearbeitung des Antrages ist gebührenpflichtig!

_____ Einkommenserklärungen (für jedes Familienmitglied/jeden Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen)

Nachweise über die Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis (z.B. Schwerbehinderte).

Einkommenserklärung

für den geförderten Wohnungsbau von **Wohnungsuchenden, Wohnungsinhabern/-inhaberinnen**

Die doppelt eingerahmten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes bitte so an:

Beachten Sie bitte die Erläuterungen (Anmerkungen)

Zutreffendes ankreuzen!

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	Beruf – freiwillige Angabe (Anm. 1)
PLZ, Ort	

1. Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (Lohn, Gehalt, Werksrente in den letzten 12 Monaten vor dem Tag der Antragstellung (Anm. 2), ohne Sonderzuwendungen (vgl. Nr. 2) und steuerfreie Bezüge (vgl. Nr. 3):

1.1	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR
	Monat	200	EUR	Monat	200	EUR

Summe/12-Monatsbetrag auf der Grundlage des Monats _____ : EUR

1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus (Anm. 2 und 6):

- Vermietung/Verpachtung
 selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb
 Land- und Forstwirtschaft
 Kapitalvermögen
 Sonstigem (z.B. Renten)

<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	EUR +	<input type="text"/>	EUR
			Summe:	<input type="text"/>

2. Sonderzuwendungen in den letzten zwölf Monaten vor dem Tag der Antragstellung:

Weihnachtsgeld	EUR	<input type="text"/>	EUR
Urlaubsgeld	EUR	<input type="text"/>	EUR
Zusätzliche Monatsgehälter	EUR	<input type="text"/>	EUR
Sonstige, z.B. Sachbezüge (Anm. 3)	EUR	<input type="text"/>	EUR
			Summe: +
			<input type="text"/>

3. Steuerfreie Bezüge in den letzten zwölf Monaten vor dem Tag der Antragstellung (s. Anm. 2 und 4)

	je <input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	EUR	<input type="text"/>	EUR
	je <input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	EUR	<input type="text"/>	EUR
			Summe: +		<input type="text"/>	EUR

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe (Anm. 5)

Begründung	
Jahresbeträge	EUR
Summe: -	
	<input type="text"/>

14. Gesamteinkommen

EUR

15. 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.

Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

16. Ich füge folgende Unterlagen bei (siehe Anm. 11):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid
<input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde
<input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid
<input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsbescheinigung
<input type="checkbox"/> Ausweis nach § 69 SGB IX
<input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegebedürftigkeit
<input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen
<input type="checkbox"/> letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
|---|---|

Feststellungen der Behörde

1. Einkommensgrenze

Die Einkommensgrenze beträgt für den/die Wohnungssuchende(n) und die zum Haushalt rechnenden Personen

1.1	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Ein-Personen-Haushalt:	12.000 EUR
1.2	<input type="checkbox"/> Grundbetrag für Zwei-Personen-Haushalt:	18.000 EUR
1.3	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 4.100 EUR für _____ weitere(n) Angehörige(n):	EUR
1.4	<input type="checkbox"/> zuzüglich je 500 EUR für _____ Kinder im Sinne des § 32 (Absätze 1-5) EStG:	EUR
somit insgesamt:		EUR
		EUR

2. Gesamteinkommen:

3. Ergebnis:

3.1 Die Einkommensgrenze wird überschritten

um
EUR
=
%

3.2 Die Einkommensgrenze wird unterschritten

um
EUR

4. Abschlussverfügung:

Ort, Datum

Unterschrift

Einkommenserklärung

für den geförderten Wohnungsbau von haushaltsangehörigen Personen

Die doppelt eingerahmten Felder werden von der Behörde ausgefüllt

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen einreichen.

Anlage zu Nr. 10. ____ der Einkommenserklärung folgender Person:

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes bitte so an:

Beachten Sie bitte die Erläuterungen (Anmerkungen)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	Beruf (Anm. 1)
PLZ, Ort	

1. Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (Lohn, Gehalt, Werksrente in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag (Anm. 2), ohne Sonderzuwendungen (vgl. Nr. 2) und steuerfreie Bezüge (vgl. Nr. 3):

1.1	Monat	200		EUR			
	Monat	200		EUR			
	Monat	200		EUR			
	Monat	200		EUR			
	Monat	200		EUR			
	Monat	200		EUR			

Monat	200		EUR		
Monat	200		EUR		
Monat	200		EUR		
Monat	200		EUR		
Monat	200		EUR		
Monat	200		EUR		

Summe/12-Monatsbetrag auf der Grundlage des Monats: _____ EUR

1.2 Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende Einkünfte aus (Anm. 2 und 6):

<input type="checkbox"/> Vermietung/ Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Sonstigem (z.B. Renten)
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich		EUR +	EUR
				Summe:
				EUR

2. Sonderzuwendungen in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag:

Weihnachtsgeld	EUR	
Urlaubsgeld	EUR	
Zusätzliche Monatsgehälter	EUR	
Sonstige, z.B. Sachbezüge (Anm. 3)	EUR	
Summe: +		EUR

3. Steuerfreie Bezüge in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung/vor dem Stichtag: (z.B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit, Sozialhilfe, Krankengeld, Unterhaltsleistungen, ausländische Einkünfte, s. Anm. 4)

	je <input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	EUR	
	je <input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Jahr	EUR	
Summe: +					EUR

4. Werbungskosten, pauschal oder in nachgewiesener/glaubhaft gemachter Höhe (Anm. 5)

Begründung	EUR
Jahresbeträge	EUR
Summe: -	
EUR	

5. Nur auszufüllen von Einkommensteuerpflichtigen ohne Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit:

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt (Anm.6) _____ EUR

Summe der positiven Einkünfte 200 ____ nach Abzug der Werbungskosten:

EUR

5.1 Zwischensumme:

EUR

Stf-Zeile
elektronische Speicherung vorbehalten!
Fax: 09 05/9 04 80
145 m
Einkommensteuererklärung
Jüngling-gbb

Einkunftsveränderungen gegenüber den unter Nr. 1-4 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monaten, die im Monat der Antragstellung/des Stichtages (Anm. 2) bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind:

Folgende Einkünfte sind betroffen von der		<input type="checkbox"/> Einkunfterhöhung	<input type="checkbox"/> Einkunftsverringering		
<input type="checkbox"/> 1.1	nicht selbstständige Arbeit ab	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.		EUR	EUR
<input type="checkbox"/> 1.2	andere Einkunftsarten ab	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.		EUR	EUR
<input type="checkbox"/> 1.3	steuerfreie Bezüge ab	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.		EUR	EUR
<input type="checkbox"/> 1.4	Zusätzliche Leistungen ab	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.		EUR	EUR
<input type="checkbox"/> 1.5	Werbungskosten ab	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährl.		EUR	EUR

1.2 Begründung für die Einkunftsveränderung(en) unter 6.1 (falls notwendig, ein Beiblatt verwenden)

Zwischensumme:

Betrag laut Nr.:	1.1 oder 6.1.1		EUR	
	1.2 oder 6.1.2	+	EUR	
	2. oder 6.1.4	+	EUR	
	3. oder 6.1.3	+	EUR	
	5. oder 6.1.2	+	EUR	
abzüglich	4. oder 6.1.5	-	EUR	= <input type="text" value="EUR"/>

8. Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern (Anm. 8)

Ich entrichte

8.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung freiwillige Krankenversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Krankenkasse

Jahresbeitragssumme

8.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung freiwillige Renten- oder Lebensversicherungsbeiträge
Name und Anschrift der Renten-/Lebensversicherung/Pensions-/Versorgungskasse (nur ausfüllen bei freiwilliger Versicherung)

Jahresbeitragssumme

8.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuern)

8.4 keine der unter Nummern 8.1 - 8.3 aufgeführten Zahlungen

8.5 Pauschaler Abzug %

9. Anrechenbares Jahreseinkommen (Betrag laut Nr. 7 abzüglich Betrag lt. Nr. 8.5)

10. Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Zuständiges Finanzamt	Steuernummer
-----------------------	--------------

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.

Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

11. Ich füge folgende Unterlagen bei:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten | <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | <input type="checkbox"/> Ausweis nach § 3 Abs. 5 Schwerbehindertengesetz |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld-/Arbeitslosenhilfebescheid | <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegebedürftigkeit |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid | <input type="checkbox"/> Nachweis über gesetzliche Unterhaltspflichten |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde | <input type="checkbox"/> letzte Einkommensteuererklärung/Vorauszahlungsbescheide |
| <input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hinweis zum Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

Ihre Angaben werden von der Stadtverwaltung

Stadt Fürstenberg / Havel
- Markt 1 -
16798 Fürstenberg / Havel

auf der Grundlage des § 5 des Wohnungsbindungsgesetzes und der §§ 25 bis 25 d sowie der §§ 88 a bis 88 f des Zweiten Wohnungsbaugesetzes in Verbindung mit §§ 12 Abs.1, 13 des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt.

Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet und eine Wohnberechtigungsbescheinigung nicht erteilt werden.

Für eine Benennung ist es erforderlich, dem Vermieter Ihren Namen mitzuteilen. Dazu benötigen wir Ihre Einwilligung, die Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können. In diesem Fall kann jedoch eine Benennung **nicht** erfolgen.

Erklärung

Mit der Bekanntgabe meines Namens an den jeweiligen Vermieter zum Zweck einer Benennung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag

Hiermit stelle ich _____
wohnhaf in _____

einen Antrag gemäß § 6 Gebührengesetz für das Land Brandenburg auf Ermäßigung der Verwaltungsgebühr für die Erstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung.

Fürstenberg/Havel, _____
Unterschrift _____

