

Dienstgebäude Sallstr. 16 | 30171 Hannover

Stadterneuerung und Wohnen | Sallstraße 16 | 30171 Hannover

Bearbeitet von
ZimmerTELEFON 0511 168
FAX 0511 168
Vermittlung 0511 168
E-Mail

41598

0

Wohnraumversorgung@hannover-stadt.de

Vorsprachen

Telefonische Erreichbarkeit

Mo; Do 09:00-12.00 Uhr

Di. 15:00-17:00 Uhr

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen (Bitte bei Antwort angeben)
61.43.1

Hannover

Wohnberechtigungsbescheinigung

Sehr geehrte Antragsteller*in,

seit dem 01.01.2010 können wir Ihnen nur noch einen Wohnberechtigungsschein für Wohnungen in Niedersachsen ausstellen. Es gibt spezielle Einkommensgrenzen, die nur für unser Bundesland gelten.

1. Was kostet die Bearbeitung des Antrages (Wohnberechtigungsschein)?

Die Gebühr beträgt **18,00 Euro**¹. Sollte im besonderen Einzelfall nur ein Ausnahmewohnberechtigungsschein erteilt werden können, ist eine höhere Gebühr erforderlich.

Wichtig: Auch wenn Sie Ihren Antrag später zurückziehen oder wir Ihren Antrag ablehnen, müssen Sie die Gebühr bezahlen. Informieren Sie sich bitte vorher über die Erfolgsaussichten Ihres Antrages.

Für die Wohnungsvermittlung müssen Sie keine Gebühr zahlen.

2. Wie können Sie die Gebühr bezahlen?

Barzahlung: direkt bei Ihrer Sachbearbeiter*in gegen Quittung (**ausschließlich mit Terminvereinbarung**).

Überweisung: mit einer der unten genannten Bankverbindungen, als Verwendungszweck geben Sie bitte „**320011964405**“ und den **Namen des Antragstellers** an.

Ihren Antrag können wir erst nach der Zahlung der Gebühr endgültig bearbeiten.

¹ Niedersächsisches Verwaltungskostengesetz in Verbindung mit der Allgemeinen Gebührenordnung (AllGO) in den jeweils gültigen Fassungen

Bankverbindungen der Stadtkasse

BIC**IBAN**

Sparkasse Hannover

SPKHDE2HXXX

DE53 2505 0180 0000 5173 21

Postbank Hannover

PBNKDEFF

DE82 2501 0030 0000 0153 05

Nord LB

NOLADE2HXXX

DE56 2505 0000 0101 3598 18

Deutsche Bundesbank, Filiale Hannover

MARKDEF1250

DE89 2500 0000 0025 0017 68

3. Welche Unterlagen benötigen Sie?

- **Antragsformular**

Tragen Sie bitte Ihre persönlichen Daten ein und unterschreiben Sie den Antrag.

- **Einkommenserklärung**

Haben Ihre Haushaltsangehörigen eigenes Einkommen, müssen diese jeweils eine Anlage 1 ausfüllen und unterschreiben.

- **Weitere Unterlagen (in Kopie)**

Die Angaben gelten jeweils für Sie und die übrigen Haushaltsmitglieder.

<input type="checkbox"/>	Personalausweis / Pass / Aufenthaltskarte / -erlaubnis aller Haushaltsmitglieder
<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde
<input type="checkbox"/>	Mutterpass
<input type="checkbox"/>	Schwerbehindertenausweis (Vorder- und Rückseite), Bescheid über Pflegegrad (ab Stufe 2)
<input type="checkbox"/>	Einkommensunterlagen der letzten 12 Monate vor Antragstellung / Aktueller Arbeitsvertrag
<input type="checkbox"/>	sonstige Einkommensunterlagen (wenn die Bescheide älter als 2 Monate sind, legen Sie uns bitte zusätzlich einen aktuellen Kontoauszug vor).
<input type="checkbox"/>	Rentenbescheid oder die letzte Rentenanpassung
<input type="checkbox"/>	Zahlungen aus einer Betriebsrente, Lebens- oder Unfallversicherung
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Sozialhilfe, Arbeitslosengeld, Job Center oder Grundsicherung
<input type="checkbox"/>	Zahlungen für Schüler / Studenten / Auszubildene (zum Beispiel BAB, Ausbildungsgeld, BaFöG)
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Wohngeld
<input type="checkbox"/>	Leistungen der Krankenkasse (Krankengeld, Mutterschaftsgeld)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über das Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit
<input type="checkbox"/>	Nachweis, dass Sie Unterhaltszahlungen erhalten (zum Beispiel Unterhaltsvereinbarung)
<input type="checkbox"/>	Unterlagen über Unterhalt, den Sie anderen zahlen (Unterhaltsvereinbarung und Zahlungsnachweise)
<input type="checkbox"/>	Gebühr 18,00 €
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag / Zuweisung Unterkunft / Letztes Mieterhöhungsschreiben /
<input type="checkbox"/>	Kündigungsschreiben / Klageschrift / Räumungsurteil
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Mit freundlichen Grüßen
Der Oberbürgermeister
Im Auftrag

(Ihr Bereich Stadterneuerung und Wohnen)

Hiermit beantrage ich einen Wohnberechtigungsschein

Antragsteller			
Familienname:		Vorname:	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Familienstand:	Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:		Aufenthaltserlaubnis bis:	
Telefon:		Email:	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Übersendung von Unterlagen per E-Mail einverstanden			

Weitere Personen sind auf der Einkommenserklärung anzugeben.

Im Wohnberechtigungsschein soll angegeben werden, dass ich oder meine Haushaltsangehörigen zu folgendem Personenkreis gehören:

- Schwerbehinderte Personen Kinderreiche Familien Ältere Personen
 Alleinerziehende Studierende

Ich möchte in folgende Wohnung einziehen			
Adresse der Wohnung (Straße, Hausnummer):			
Name/Anschrift des Vermieters :			
Name des Vormieters:			
Etage:	Wohnfläche:	m ²	Anzahl der Zimmer :
<input type="checkbox"/> Ich habe noch keine konkrete Wohnung in Aussicht.			

Erklärung	
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diesen Antrag und die Anlagen vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt habe.	
Wenn sich meine Wohn- oder Familiensituation während der laufenden Vermittlung ändert, werde ich dieses meiner zuständigen Sachbearbeiter*in mitteilen.	
Mir ist bekannt, dass meine Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), habe ich zur Kenntnis genommen.	
Ich stimme zu: Soweit im Zusammenhang mit der Bearbeitung des Antrages auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines <u>zusätzliche</u> Informationen von Dritten (z.B. Fachbereich Soziales, JobCenter, Ausländerbehörde, aktueller Vermieter) erforderlich sind, die nicht von Ihnen nachgewiesen werden können, das Sachgebiet Wohnraumversorgung berechtigt ist, diese direkt von dort einzuholen.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift

Behörde

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins
zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

► **Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen** ☒

Einkommenserklärung der
 Person, die einen Wohnberechtigungsschein nach § 8 NWoFG beantragt
 Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragt

Bitte eine weitere Einkommenserklärung (Anlage 1) von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen beifügen.

1 Antragsteller/in		
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)	Geburtsdatum
E-Mail-Adresse		Telefon
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort		Staatsangehörigkeit
Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft, Lebenspartner/in verstorben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft, aufgehoben <input type="checkbox"/> eheähnliche Lebensgemeinschaft		
Erwerbsstatus <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Student/in oder Auszubildende/r <input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Rentner/in oder Pensionär/in <input type="checkbox"/> sonstige Nichterwerbsperson		
2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins		
Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
3 Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung:		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)		
4 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,		
<input type="checkbox"/> weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe <input type="checkbox"/> weil ich alleinerziehend bin <input type="checkbox"/> weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		
5 Vermögen		
Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen (= Gesamtheit der in Geld messbaren Güter der zum Haushalt rechnenden Personen, also u.a. Barvermögen, Geldwerte und bewegliche Sachen sowie bebaute und unbebaute Grundstücke) im Wert von mehr als 60.000 EUR? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		

6 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten
 Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII)
 oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)
 oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

ja nein *Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 14 und Nr. 17 erforderlich.*

7 Jahreseinkommen

7.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 8

Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€

7.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)

in Höhe von _____ €/Jahr

7.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus

<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	€/Jahr

8 Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art

a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:

<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	€/Jahr
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter	€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen	€/Jahr
<input type="checkbox"/> Sachbezüge	€/Jahr

b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr

9 Steuerfreie Einnahmen

in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nacharbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld)

Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 Werbungskosten / Aufwendungen

Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.

Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 7.3 abgesetzt) für

<input type="checkbox"/> Einnahme:	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> Einnahme:	<input type="text"/>	Betrag:	<input type="text"/>	€

11 Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte 20 Betrag: €

12 Veränderungen meines Einkommens

Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.

13 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte

13.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

13.2 freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung

Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse

Diese Beiträge zahle ich für mich.

Diese Beiträge zahle ich für:

13.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

13.4 keine der in den Nrn. 13.1 bis 13.3 aufgeführten Zahlungen

14 Zu meinem **Haushalt** gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald*) folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis	Datum der Aufnahme in den Haushalt	Eigenes Einkommen
1	Antragstellerin / Antragsteller	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Als bald*) dem Haushalt angehörige Personen:

6					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Person Nr. liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der

(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)

*) „Als bald“ bedeutet hier, dass die betreffende Person spätestens innerhalb von 6 Monaten nach Bezug der Wohnung in den Haushalt aufgenommen werden soll.

15 Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigelegt. Ich bestätige ausdrücklich, dass alle Personen ohne eigene Einkommenserklärung kein Einkommen in den vergangenen zwölf Monaten hatten und auch noch nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.

16 **Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen**

16.1 **Freibetrag für Alleinerziehende**

Ich bekomme für folgende Kinder unter 18 Jahren Kindergeld oder eine Leistung im Sinne des § 65 Abs. 1 EStG:

Name des Kindes / der Kinder

16.2 **Freibetrag wegen Schwerbehinderung ab einem Grad von mindestens 50 oder Pflegegrad ab Stufe 2**

Ich bin schwerbehindert (mind. 50%) oder habe einen Pflegegrad ab Stufe 2.

Schwerbehindert (mind. 50%) ist / einen Pflegegrad ab Stufe 2 hat folgende Person meines Haushalts:

16.3 **Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen**

Ich zahle Unterhalt.

Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts:

Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid.

Der Unterhalt wird für

in Höhe von € pro Monat gezahlt.

Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung.

Er/Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist keine frühere oder dauerhaft getrennt lebende Ehe- oder Lebenspartnerin bzw. kein früherer oder dauerhaft getrennt lebender Ehe- oder Lebenspartner.

17 **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. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.**

Ort, Datum

Unterschrift