

An die
Gemeinde Malente
-Der Bürgermeister-
Bahnhofstraße 31
23714 Bad Malente-Gremsmühlen

Ort, Datum

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

- nach § 8 Schleswig-Holsteinisches Wohnraumförderungsgesetz (1. Förderweg)
- nach § 88a II. Wohnungsbaugesetz
- nach § 88d II. Wohnungsbaugesetz
- nach § 9 VI SHWoFG-DVO (2. Förderweg)

1. Angaben zur Person des Antragstellers/Antragstellerin

Name, Vorname, Staatsangehörigkeit (s. auch Nr. 9)	Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort, Telefon)	Beruf

Der/die Antragstellerin ist <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Sind Sie verheiratet und beide unter 40 Jahre alt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Heiratsurkunde beifügen)	

Haben Sie in den letzten 2 Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar von (Behörde) _____ gültig bis _____	
Verfügen Sie oder eine zu Ihrem Haushalt gehörende Person über Vermögen? <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> nein	

2. Angaben über die jetzige Wohnung

Ist die Wohnung öffentlich gefördert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohnfläche in m ² _____ Miete je m ² _____ Anzahl der Wohnräume _____

3. Angaben über die künftige Wohnung

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab wann? _____

(Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk)

Vermieter/in (Name, Adresse): _____

Wohnfläche in m² _____ Miete je m² _____ Anzahl der Wohnräume _____

4. Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf

Wird in Zukunft zusätzlicher Raumbedarf entstehen? Wenn ja, warum? (z.B. Schwangerschaft, Mutterpass bitte vorlegen)

5. Angaben über die anderen Haushaltsmitglieder, die in der künftigen Wohnung aufgenommen werden

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Geburtsdatum	Beruf
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6. Einkommensverhältnisse (Bitte Einkommensnachweise beifügen)

Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder um mehr als 15% erhöhen?

nein falls ja, bei wem und ab wann? _____

Grund für die Veränderung der Einnahmen: z.B. Rentenansprüche, Arbeitslosengeldansprüche

7. Schwerbehinderteneigenschaft

Folgende zum Haushalt rechnende Person/en ist/sind

Name, Vorname: _____

Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50% oder der Pflegestufe I: _____

Der Behindertenausweis enthält außerdem folgende Merkzeichen

aG BI H

8. Zahlung von Unterhaltsleistungen

Werden von Ihnen oder den zu Ihrem Haushalt rechnende Personen Unterhaltszahlungen aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides geleistet?

nein ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen

Die Leistungen sind bestimmt für:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Betrag _____

9. Staatsangehörigkeit

Wenn Sie nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, weisen Sie Ihre Aufenthaltsberechtigung bitte durch Vorlage eines Passes, einer Aufenthaltsbefugnis oder einer sonstigen Bescheinigung der Ausländerbehörde nach.

11. Hinweise zum Datenschutz

Bei der Datenverarbeitung sind die Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes zu beachten. Die bei Ihnen erhobenen Daten werden für die Erteilung von Wohnberechtigungsbescheinigungen verarbeitet. Eine Löschung erfolgt 7 Jahre nach der Antragstellung.

12. Erklärungen

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und ich die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Zu den Angaben in Nr. 1 bis 9 habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Unterschrift/en _____ Datum

Achtung:

Der Antrag ist von allen in ihm aufgeführten volljährigen Haushaltsmitgliedern zu unterschreiben!!!!

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen ein:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung | <input type="checkbox"/> Mutterpass/Schwangerschaftsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Nachweis erhöhte Werbungskosten
(über 1.000,00€) | <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e | <input type="checkbox"/> Nachweis über Kinderbetreuungskosten |
| <input type="checkbox"/> Endgültiger Bescheid vom Arbeitsamt | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis |
| <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis/Abrechnung vor
Beginn der Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Bescheid über häusliche Pflegebedürftigkeit |
| <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid | <input type="checkbox"/> Nachweis über Umschulungsmaßnahmen |
| <input type="checkbox"/> Bescheid SGB II oder SGB XII | <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung/Studentenausweis |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Nebeneinkünfte | <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag |
| <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid/-erklärung | <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis nach der Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Gewinn/Verlust-Rechnung | <input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über zu zahlenden Unterhalt
(Gerichtsbeschluss, Kontoauszug) | <input type="checkbox"/> Nachweis über Vermögen |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Aufenthaltsberechtigung
(Pass, Aufenthaltsgenehmigung) | <input type="checkbox"/> Nachweis über erhaltenen Unterhalt |