

# Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

nach § 14 des Brandenburgischen Wohnraumförderungsgesetzes (BbgWoFG)

▼ Anschrift der Behörde

Eingangsdatum

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

Beachten Sie bitte auch die jeweiligen Erläuterungen (→).

**In jedem Fall sind alle nachstehenden Angaben durch entsprechende Unterlagen und ggf. Zahlungsbelege nachzuweisen.**

## Allgemeine Hinweise

→ Wohnungen, die mit Mitteln aus öffentlichen Haushalten gefördert werden, sind für Wohnungssuchende bestimmt, deren Gesamteinkommen eine bestimmte Einkommensgrenze, die nach der Zahl der haushaltsangehörigen Personen gestaffelt ist, nicht übersteigt. Die Einkommensgrenzen sind in § 22 BbgWoFG festgelegt. Die Ermittlung des Einkommens richtet sich nach den §§ 24 bis 26 BbgWoFG. Diese Regelungen lehnen sich an die Vorschriften des Einkommensteuerrechts an, sehen aber auch davon abweichende Bestimmungen vor.

Stichtag für die Feststellung der Haushalts- und Einkommensverhältnisse ist der Zeitpunkt der Antragstellung.

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 antragstellenden Person

|   |   |   |   |                                     |
|---|---|---|---|-------------------------------------|
| <b>1.1</b>  | Familienname  | Vorname   | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |                                     |
|   | Geburtsdatum  | Staatsangehörigkeit:                                  |   |                                     |
|   | derzeitige Wohnanschrift: Straße, Hausnummer  |   |   |                                     |
|   | PLZ, Ort  |   |   |                                     |
|   | Telefonnummer – freiwillige Angabe  |   | E-Mail – freiwillige Angabe:  |                                     |
| <b>1.2</b>  | Persönliche Verhältnisse: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet |   |   |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> nichteheliche Lebensgemeinschaft   |   |   |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in  |   | <input type="checkbox"/> Selbstständige/r   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Student/in oder Auszubildende/r          |   | <input type="checkbox"/> Rentner/in oder Pensionär/in |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig |   | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin              |   | <input type="checkbox"/> arbeitslos |

## 2 Angaben zu den jetzigen Wohnverhältnissen der antragstellenden Person

|   |                  |                                   |   |   |   |  |   |   |  |
|---|------------------|-----------------------------------|---|---|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptmieter/in   |                  |                                   |   | <input type="checkbox"/> Untermieter/in   |   | <input type="checkbox"/> bei den Eltern lebend |   | <input type="checkbox"/> in o.g. Wohnung mitwohnend |  |
| <input type="checkbox"/> Wohnheim   |                  |                                   |   | Anzahl der in der Wohnung lebenden Personen: <input style="width: 100px;" type="text"/> |   |  |   |   |  |
| Wohnungseigentümer/in/Verfügungsberechtigte/r:  |                  |                                   |   |   |   |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> privat   |                  | <input type="checkbox"/> kommunal |   | <input type="checkbox"/> kommunale Wohnungsgesellschaft                                 |   |  | <input type="checkbox"/> genossenschaftlich |   |  |
| Ist die Wohnung öffentlich gefördert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |                  |                                   |   | Ausstattung mit:  |   |  |   |   |  |
| Wohnfläche m <sup>2</sup>   | Anzahl d. Zimmer | Warmmiete EUR                     | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Kaltmiete EUR   | <input style="width: 50px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Bad                   | <input type="checkbox"/> Dusche             | <input type="checkbox"/> Zentralheizung             |  |

## 3 Angaben über die künftige Wohnung

|   |                  |               |   |                  |   |                              |   |   |  |
|---|------------------|---------------|---|------------------|---|------------------------------|---|---|--|
|   |                  |               |   |                  |   |                              |   | Datum                                   |  |
| Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht? |                  |               |   |                  |   |                              | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab |   |  |
| Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Gebäudeteil, Stockwerk                  |                  |               |   |                  |   |                              |   |   |  |
| ggf. Vermieter, Name, Anschrift                                     |                  |               |   |                  |   |                              |   |   |  |
|   |                  |               |   | Ausstattung mit: |   |                              |   |   |  |
| Wohnfläche m <sup>2</sup>   | Anzahl d. Zimmer | Warmmiete EUR | <input style="width: 50px;" type="text"/> | Kaltmiete EUR    | <input style="width: 50px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Bad | <input type="checkbox"/> Dusche                               | <input type="checkbox"/> Zentralheizung |  |

#### 4 Angaben zu Haushaltsangehörigen

→ Haushaltsangehörige sind neben der antragstellenden Person alle Personen (einschließlich Kinder), die zum Tag der Antragstellung miteinander nach § 3 Absatz 8 BbgWoFG eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen. Außerdem sind die Personen einzutragen, die zwar noch nicht am Tag der Antragstellung zum Haushalt gehören, jedoch innerhalb von 6 Monaten nach der Fertigstellung oder dem Bezug der Wohnung in den Haushalt aufgenommen werden sollen, sowie Kinder, deren Geburt aufgrund einer bestehenden Schwangerschaft zu erwarten ist.

Bitte tragen Sie in nachfolgender Tabelle alle Haushaltsangehörigen ein

|   | Familienname, Vorname/n,<br>ggf. Geburtsname | Geburtsdatum,<br>Geburtsort | Familienstand | Geschlecht  | Staatsangehörigkeit | zz. ausgeübte<br>Tätigkeit |
|---|--|-----------------------------|---------------|---|---------------------|----------------------------|
| 1 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |
| 2 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |
| 3 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |
| 4 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |
| 5 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |
| 6 |  |                             |               | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> divers |                     |                            |

Bei mehr als 6 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

#### 5 Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis

Folgende Haushaltsangehörige gehören zu folgendem näher bezeichneten Personenkreis (Ifd. Nr. vgl. Nummer 4.)

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> schwangere Frauen                      | Ifd. Nr. _____ | <input type="checkbox"/> ältere Menschen<br>(ab Vollendung 60. Lebensjahr)   | Ifd. Nr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Familien/Haushalte mit Kindern         | Ifd. Nr. _____ | <input type="checkbox"/> schwerbehinderte Menschen<br>(mit einem Grad der Behinderung von<br>wenigstens 50% oder gleichgestellt) | Ifd. Nr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Studierende oder Auszubildende         | Ifd. Nr. _____ | <input type="checkbox"/> _____   | Ifd. Nr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Alleinstehende Elternteile mit Kindern | Ifd. Nr. _____ | <input type="checkbox"/> _____   | Ifd. Nr. _____ |

#### 6 Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf bzw. für eine barrierefreie Wohnung

- 6.1 Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf?  nein  ja, bitte begründen
- 6.2 Wird in Zukunft ein zusätzlicher Raumbedarf entstehen?  nein  ja, bitte begründen
- 6.3 Besteht Bedarf für eine barrierefreie Wohnung?  nein  ja, bitte begründen

Raumbedarf von zusätzlich ca. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> wird voraussichtlich bis \_\_\_\_\_ benötigt.

Begründung für Nummern 6.1, 6.2 und 6.3:

---



---

#### 7 Begründung zum Antrag (dringender Wohnbedarf)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 8 Angaben zum Einkommen

8.1 Tragen Sie bitte **alle Einkünfte einzeln** mit ihrem **Bruttobetrag** ein. Geben Sie für **jede** Person die **vollständigen** Einnahmen an. Für Personen, die Transferleistungen (z.B. Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach SGB II, Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII, Asylbewerberleistung nach AsylbLG) erhalten, tragen Sie in Spalte 2 die Art der Transferleistungen ein.

→ **Einnahmen sind:**

Einkommen im Sinne des BbgWoFG ist die **Summe der positiven Einkünfte** im Sinne des § 2 Absatz 1, 2 des Einkommensteuergesetzes (ESTG) einer jeden zum Haushalt rechnenden Person. Ein Ausgleich mit negativen Einkünften anderer Einkunftsarten oder mit negativen Einkünften des zusammenveranlagten Ehegatten ist nicht zulässig. Zu den Einkünften gehören im Wesentlichen die Einkunftsarten des Einkommensteuerrechts, nämlich aus **nichtselbständiger Arbeit** (u.a. Löhne, Gehälter, Gratifikationen, Tantiemen, Sachbezüge, Pensionen, Wartegelder, Ruhegelder, Witwen- und Waisengelder, Betriebsrenten), **Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und selbständiger Arbeit**, aus **Kapitalvermögen** (z.B. Zinsen aus Sparguthaben, Dividenden, Ausschüttungen aus Wertpapieren, Erträge aus Investmentanteilen), aus **Vermietung und Verpachtung** sowie aus **sonstigen Einkünften** im Sinne des § 22 EStG (z.B. Renten, Unterhaltsleistungen vom geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten). Zum Einkommen gehören auch pauschal besteuerte Einkünfte (z.B. Minijob) und bestimmte **steuerfreie Einkünfte** wie z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld, Übergangsgeld. Auch Unterhaltsleistungen für Kinder sind anzugeben. **Tragen Sie alle Einkommen einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein.** Bei Personen, die zur Einkommensteuer veranlagt werden, sind hinsichtlich der Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb, aus selbständiger Arbeit und aus Vermietung und Verpachtung die im letzten Einkommensteuerbescheid oder in der letzten Einkommensteuererklärung ausgewiesenen Einkünfte anzugeben.

**Kein Einkommen im Sinne des BbgWoFG** sind lediglich Leistungen aus einer Kranken- oder Pflegeversicherung, Leistungen nach dem Bundeskindergeldgesetz, Kinderzuschüsse aus den gesetzlichen Rentenversicherungen, Zuschüsse eines Trägers der gesetzlichen Rentenversicherungen, Zuschüsse eines Trägers der gesetzlichen Rentenversicherung zu den Aufwendungen eines Rentners für seine Kranken- und Pflegeversicherung, Einnahmen für Leistungen zur Grundpflege oder hauswirtschaftlichen Versorgung bis zur Höhe des Pflegegeldes (§ 37 SGB XI), Miet- und Lastenzuschüsse nach dem Wohngeldgesetz sowie Erziehungsgeld nach dem Bundeserziehungsgeldgesetz und vergleichbare Leistungen der Länder. Ein Ausgleich mit negativen Einkünften anderer Einkunftsarten oder mit negativen Einkünften des zusammenveranlagten Ehegatten ist nicht zulässig.

|                        | Haushaltsangehörige<br>▼ | Art der Einnahmen/Einkünfte<br>Bitte <b>jede Art einzeln</b> auflisten, z. B.:   |  | Werden Steuern vom Einkommen entrichtet? | Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet? | Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet? |
|------------------------|--------------------------|--|--|--|---|--|
|                        |                          | <b>Art der Einnahmen, z. B.</b><br>- Gehalt/Lohn<br>- Renten/Pensionen<br>- Arbeitslosengeld I<br>- Krankengeld<br>- Zinsen aus Kapitalvermögen<br>- Unterhalt<br>- Vermietung und Verpachtung<br>- Elterngeld<br>- ausländische Einkünfte/<br>Einnahmen<br>- Sachleistungen<br>- BAFöG/Berufsausbildungsbeihilfe<br>- Abfindungen | <b>Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte</b><br><br>(erhöhte Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf gesondertem Blatt)<br><br><b>- in Euro -</b> |  |   |  |
|                        | 1                        | 2  | 3  | 4  | 5   | 6  |
| antragstellende Person | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |
| 2. Person              | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |
| 3. Person              | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |
| 4. Person              | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |
| 5. Person              | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |
| 6. Person              | Familienname, Vorname(n) |  |  | <input type="checkbox"/> nein            | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> nein  |
|                        |                          |  |  | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> ja  |
|                        |                          |  |  |  |   |  |

Bei mehr als 6 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

**8.2 Haben Sie oder andere Haushaltsangehörige eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?**  ja  nein

**Wenn ja, dann bitte ankreuzen:**

- Rente  Unterhaltsvorschuss  Elterngeld  Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III)
- Arbeitslosengeld I  Arbeitslosengeld II  Sozialgeld nach SGB II
- Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII
- Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz
- Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt nach Bundesversorgungsgesetz

**Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt und wann?**

| Name, Vorname | Datum der Antragstellung |
|---------------|--------------------------|
|               |                          |
|               |                          |

**8.3 Haben Sie oder andere Haushaltsangehörige einmaliges Einkommen (Unterhalts- oder Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen o.Ä.) oder eine Leistung im Zusammenhang mit der Beendigung eines Arbeitsverhältnisses (Entlassungsentschädigung, Abfindung) erhalten?**  ja  nein

**Wenn ja, wer erhielt wann und in welcher Höhe einmaliges Einkommen?**

| Name, Vorname | Datum | Euro |
|---------------|-------|------|
|               |       |      |
|               |       |      |

**8.4 Werden sich die vorgenannten Einnahmen (Nummer 8.1) bei Ihnen oder einer/einem Haushaltsangehörigen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**  ja  nein

**Wenn ja, bei wem, wann, mit welchem Grund und – soweit ermittelbar – in welcher Höhe?**

| Person Nr.<br>(nach Nummer 4 Spalte 1) | Datum | Grund der Verringerung/Erhöhung | Veränderter, zukünftiger Betrag der Einnahmen |
|--|-------|---------------------------------|---|
|  |       |                                 |   |
|  |       |                                 |   |

**8.5** Von den Einnahmen sind die Werbungskosten/Aufwendungen bzw. Betriebsausgaben abzusetzen. Hierfür gelten die im § 9a EStG festgelegten Pauschbeträge für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und bei Renten. Sofern Sie höhere Werbungskosten oder Betriebsausgaben geltend machen wollen, müssen Sie diese im Einzelnen nachweisen oder glaubhaft machen. Bereits von anderen Leistungsträgern erstattete Werbungskosten oder Aufwendungen können nicht noch einmal berücksichtigt werden.

**Machen Sie oder andere Haushaltsangehörige Werbungskosten über dem Pauschbetrag von den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit geltend?**  ja  nein

**Machen Sie oder andere Haushaltsangehörige tatsächliche Aufwendungen für einen Mini/-Nebenjob geltend?**  ja  nein

**Wenn ja, wer und in welcher Höhe (ggf. einschließlich des Pauschbetrages)?**

| Name, Vorname | Euro | Name, Vorname | Euro |
|---------------|------|---------------|------|
|               |      |               |      |
|               |      |               |      |

**8.6** Sofern Sie leibliche, Adoptiv- oder Pflegekinder bis zum vollendeten 14. Lebensjahr oder behinderte Kinder, wenn deren Behinderung vor dem 25. Lebensjahr eingetreten ist, ohne altersmäßige Begrenzung im Haushalt haben, können Sie Ihre Aufwendungen für die **Kinderbetreuung** (z. B. Ausgaben für Kindergärten, Kinderkrippen, Kindertagesstätten, Kinderhorte) geltend machen, § 10 Absatz 1 Nummer 5, § 2 Absatz 5a Satz 2 EStG.

**Machen Sie Kinderbetreuungskosten für leibliche, Adoptiv- oder Pflegekinder bis zum 14. Lebensjahr oder ohne altersmäßige Begrenzung bei behinderten Kindern, deren Behinderung vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist, geltend?**  ja  nein

**Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat?**

| Name, Vorname des Kindes/der Kinder | Kinderbetreuungskosten je Kind in Euro |
|-------------------------------------|--|
|                                     |  |
|                                     |  |

**8.7 Wurden oder werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z. B. im Rahmen der Arbeitsförderung, vom Arbeitgeber oder der Jugendhilfe)  ja  nein** Betrag je Monat  Euro

**oder haben Sie einen Antrag zur Übernahme der Kinderbetreuungskosten gestellt?  ja  nein**

### 9 Angaben zum Vermögen

→ Als verwertbare Vermögenswerte sind insbesondere zu beachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke

**Verfügen Sie oder eine/r der weiteren Haushaltsangehörigen über verwertbares Vermögen, das in der Summe den Wert von 60.000 Euro für den ersten und 30.000 Euro je weitere/n/ Haushaltsangehörige/n übersteigt?**

ja  nein

### 10 Angaben zur Ermittlung von Abzugsbeträgen nach § 24 BbgWoFG i.V.m. § 16 WoGG

→ Von dem ermittelten Einkommen ist zur Feststellung des Jahreseinkommens ein pauschaler Abzugsbetrag von jeweils 10 vom Hundert abzuziehen, wenn Steuern vom Einkommen (Lohn- oder Einkommensteuer, Kapitalertragsteuer), Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflege- oder gesetzlichen Rentenversicherung entrichtet werden. Ebenso sind laufende, regelmäßige Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen in tatsächlich geleisteter Höhe, aber höchstens bis zu 10 vom Hundert vom ermittelten Jahreseinkommen abzugsfähig, wenn die Beiträge hinsichtlich ihrer Zweckbestimmung den Pflichtbeiträgen entsprechen, insbesondere dem Schutz, der Erhaltung, Besserung oder Wiederherstellung der Gesundheit, der wirtschaftlichen Sicherung bei Krankheit, Mutterschaft, Minderung der Erwerbstätigkeit, Pflegebedürftigkeit und Alter oder der wirtschaftlichen Sicherung der Hinterbliebenen dienen.

**Werden von Ihnen oder einer/einem Haushaltsangehörigen Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder gesetzlichen Rentenversicherung geleistet oder zu Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die solchen gleichzustellen sind? Bei freiwilligen Versicherungen ist die Jahresbeitragssumme einzutragen.**

|  |                             |                               |                             |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| gesetzliche Kranken- und Pflegeversicherung                                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Jahresbeitragssumme<br>Euro |
| freiwillige Krankenversicherungsbeiträge   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                             |
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung                              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Jahresbeitragssumme<br>Euro |
| freiwillige Renten-, Lebensversicherungs- oder sonstige gleichgestellte Beiträge | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                             |

### 11 Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen nach § 26 BbgWoFG

**11.1** Für **schwerbehinderte Menschen** mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50 wird bei der Ermittlung des Gesamteinkommens ebenfalls ein Freibetrag nach § 26 Absatz 1 Nummer 1 BbgWoFG abgesetzt.

**Sind Sie oder andere Haushaltsangehörige schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50?**  ja  nein

| Wenn ja, wer?                                       | Name, Vorname | Name, Vorname | Name, Vorname |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Datum der Ausstellung                               |               |               |               |
| schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von: |               |               |               |

**11.2** Wenn die antragstellende Person allein mit einem Kind oder mehreren Kindern (**Alleinerziehende/r**) im Haushalt wohnt und erwerbstätig ist oder sich in Ausbildung befindet, kann für jedes Kind, für das Kindergeld oder eine Leistung im Sinne des § 65 Absatz 1 EStG oder des § 4 Absatz 1 BKGG gewährt wird, ein Freibetrag nach § 26 Absatz 1 Nummer 2 BbgWoFG gewährt werden.

**Wohnen Sie allein mit einem Kind/Kindern für das/die Kindergeld oder eine Leistung im Sinne des § 65 Absatz 1 EStG oder des § 4 Absatz 1 BKGG gewährt wird, zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?**

ja  nein

**11.3** Aufwendungen für die Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflichten werden bis zu dem in der notariell beurkundeten Unterhaltsvereinbarung festgelegten oder in einem Unterhaltstitel oder einem Bescheid festgestellten Betrag abgesetzt. Liegen diese Titel nicht vor, können Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflichten auf Nachweis gemäß § 26 Abs. 2 BbgWoFG abgesetzt werden.

**Werden von Ihnen oder einer/einem Haushaltsangehörigen gesetzliche Unterhaltszahlungen geleistet?**  ja  nein

**Wenn ja, von wem?**

| Name, Vorname | Name, Vorname |
|---------------|---------------|
|               |               |
|               |               |

| Wer erhält den Unterhalt? | Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflichten                   | Haushaltsangehörige/r der/die zur (Schul-)Ausbildung auswärts wohnt | Geschiedener oder dauernd getrennt lebender Ehegatte         | Lebenspartner oder die Lebenspartnerin nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz oder der Partnerin oder die Partnerin einer sonstigen auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft | Kind dauernd getrennt lebender oder geschiedener Eltern, denen das elterliche Sorgerecht uneingeschränkt gemeinsam zusteht, für Aufwendungen, die an das Kind als Haushaltsmitglied bei dem anderen Elternteil geleistet werden | Sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person                 | Unterhaltsbetrag (monatlich) |
|---------------------------|--|---|--|--|---|--|------------------------------|
| Name, Vorname             | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | Euro                         |
| Verwandtschaftsverhältnis | Wohnanschrift  |   |  |  |   |  |                              |
| Name, Vorname             | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |                              |
| Verwandtschaftsverhältnis | Wohnanschrift  |   |  |  |   |  |                              |
| Name, Vorname             | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |                              |
| Verwandtschaftsverhältnis | Wohnanschrift  |   |  |  |   |  |                              |

**12** Dem Antrag füge ich die folgende Unterlagen/Nachweise/Belege bei:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e   | <input type="checkbox"/> Nachweis/e über gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen      |
| <input type="checkbox"/> Bescheid/e über Arbeitslosengeld I/Arbeitslosengeld II                         | <input type="checkbox"/> letzte Einkommensteuererklärung/en/Vorauszahlungsbescheide |
| <input type="checkbox"/> Bescheid/e über Sozialhilfe nach SGB XII                                       | <input type="checkbox"/> Angaben zum Vermögen                                       |
| <input type="checkbox"/> letzten Einkommensteuerbescheid/e  | <input type="checkbox"/> Nachweis über den Bezug von Kindergeld                     |
| <input type="checkbox"/> Policen für private Kranken- oder Rentenversicherung/en mit Zahlungsnachweisen | <input type="checkbox"/> Sorgerechtsnachweis  |
| <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsbescheinigung/en   | <input type="checkbox"/> Nachweis/e über erhöhte Werbungskosten                     |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Schwerbehinderung  | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |

**13 Hinweise für die antragstellende Person**

Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet und ein Wohnberechtigungsschein nicht erteilt werden. Für Ihre Benennung als dringend Wohnungssuchender für eine frei- oder bezugsfertig werdende Wohnung ist es erforderlich, dem Vermieter/der Vermieterin Ihren Namen und Ihre Anschrift 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.

**14 Erklärung der antragstellenden Person**

Mir ist bekannt, dass

- die persönlichen Daten, die zur Feststellung der Wohnberechtigung erforderlich sind, mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage bearbeitet und gespeichert werden
- für die Bearbeitung des Antrages Verwaltungsgebühren entsprechend der Verordnung zur Erhebung von Verwaltungsgebühren im Bereich Wohnungswesen in der jeweils geltenden Fassung erhoben werden
- falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können ein erteilter Wohnberechtigungsschein widerrufen werden kann, wenn er aufgrund unvollständiger oder unrichtiger Angaben, auch in Bezug auf die mitziehenden Angehörigen/Personen erteilt wurde.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.  
Mit der Bekanntgabe meines Namens und meiner Anschrift an den jeweiligen Vermieter zum Zweck einer Benennung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift