

Name, Vorname, Anschrift des Antragstellers

Zuständigkeiten und Öffnungszeiten:

	Durchwahl	Zimmer
Frau Fiege	17-12 27	317

Montag 8:30 Uhr bis 12:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Donnerstag 8:30 Uhr bis 12:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Dienstag, Mittwoch und Freitag geschlossen!

**Stadt Lüdenscheid
Soziale Leistungen
Rathausplatz 2
58507 Lüdenscheid**

Antrag auf Erteilung

- eines **allgemeinen** Wohnberechtigungsscheines
- eines **gezielten** Wohnberechtigungsscheines für folgende Wohnung:

Ich – als Vermieter – erkläre mich damit einverstanden, die vorbezeichnete Wohnung dem Antragsteller zur Nutzung zu überlassen.

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort			Datum	Unterschrift Vermieter
Lage der Wohnung im Haus	Anzahl der Zimmer (ohne Küche)	Wohnungsgröße in qm		

- Auszahlung der Aufwendungsdarlehen
- Begrenzung der Verzinsung von Landesmitteln Stichtag: _____

Die Wohnung soll von folgenden Personen – einschließlich Antragsteller – genutzt / bezogen werden:

Antragsteller/in (1. Person)	2. Person	3. Person	4. Person
Name	Name	Name	Name
Vorname	Vorname	Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____
Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis
Antragsteller			
Beruf	Beruf	Beruf	Beruf
Grad der Behinderung	Grad der Behinderung	Grad der Behinderung	Grad der Behinderung
häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

5. Person	6. Person	7. Person	8. Person
Name	Name	Name	Name
Vorname	Vorname	Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit eigenen Einkünften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____
Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis	Verwandtschaftsverhältnis
Beruf	Beruf	Beruf	Beruf
Grad der Behinderung	Grad der Behinderung	Grad der Behinderung	Grad der Behinderung
häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____	häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer Pflegestufe _____
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Für jedes Familienmitglied, das das **16. Lebensjahr** vollendet hat, ist eine eigene Einkommenserklärung **ausgefüllt und unterschrieben** beizufügen, **auch wenn kein eigenes Einkommen erzielt wird.**

Für evtl. Rückfragen:

Telefonnummer	Email-Adresse
---------------	---------------

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Gemäß § 12 Abs. 1 und 2 des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten (DSG NW) weise ich darauf hin, dass die abgefragten Daten der Prüfung dieses Antrages dienen. Ohne diese Daten ist die Erteilung des Scheines ausgeschlossen.

Notwendige Antragsunterlagen:

- ausländische/r Pass/Pässe mit mind. 12 Monate gültigem Aufenthaltstitel
- Einkommenserklärung nach Vordruck für jeden Familienangehörigen, der das 16. Lebensjahr vollendet hat
- Mutterpass
- Schwerbehindertenausweis
- Pflegegeldbescheid der Krankenkasse
- Schul- bzw. Immatrikulationsbescheinigung für Familienangehörige, die das 16. Lebensjahr vollendet haben
- Heiratsurkunde bei jungen Ehepaaren zur Erhöhung der Einkommensgrenze (nur möglich bis 5 Jahre nach der Eheschließung und wenn keiner der Eheleute das 40. Lebensjahr vollendet hat)
- Belege (Fotokopien) zur Einkommenserklärung, z. B.
 - Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers des letzten Kalenderjahres vor Antragstellung bzw. bei Änderungen aktuelle Nachweise
 - Rentenbescheid
 - Grundsicherungsbescheid
 - Arbeitslosengeldbescheid
 - Bescheid JOBCENTER
 - Krankengeldbescheid
 - Ausbildungsvertrag
 - Bescheid oder Titel über Unterhaltszahlungen bzw. Unterhaltsvorschuss

Bitte jeweils eine Einkommenserklärung von jeder haushaltsangehörigen Person, die das 16. Lebensjahr vollendet hat, einreichen.

Einkommenserklärung

(diese Seite ist vom Erklärenden selbst auszufüllen)

Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift	Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Ich hatte **im Kalenderjahr** (01.01. – 31.12.) **vor Antragstellung kein eigenes Einkommen**
(Bei Schülern / Studenten ist die Vorlage einer Schul- / Immatrikulationsbescheinigung erforderlich)
2. **Außer** den vom Arbeitgeber bescheinigten Einnahmen hatte / habe ich **keine** weiteren Einnahmen.
3. Mein Einkommen hat sich im Vergleich zum vergangenen Kalenderjahr **nicht geändert** / **geändert**.
4. Ich hatte / habe **folgende Einnahmen**:

<input type="checkbox"/>	_____ Rente / Pension	Brutto mtl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Witwen/Witwer- Rente / Pension	Brutto mtl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Zusatz-/Werks-/Unfall- Rente	Brutto mtl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I seit _____	tgl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Unterhalt	mtl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung (Bescheinigung des Arbeitgebers)	mtl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II (Hartz 4) seit _____		_____ €
<input type="checkbox"/>	Grundsicherung seit _____		_____ €
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (den letzten Steuerbescheid / Kontoauszüge füge ich bei)	jährl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus selbständiger Tätigkeit (den letzten Steuerbescheid füge ich bei)	jährl.	_____ €
<input type="checkbox"/>	das Finanzamt erkennt bei meinen Einkünften aus nichtselbständiger Tätigkeit erhöhte Werbungskosten an (den letzten Steuerbescheid füge ich bei)		

5. Ich habe **Unterhaltsverpflichtungen** (Belege über regelmäßige Zahlungen und den Unterhaltstitel füge ich bei)

Die vorgenannten Einnahmen sind zu belegen (Fotokopien der Nachweise).

Ich versichere, dass die vorstehende Erklärung richtig und vollständig ist. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Mir ist bekannt, dass alle Behörden, insbesondere die Finanzbehörden sowie Arbeitgeber gesetzlich verpflichtet sind, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen, soweit die Durchführung des Gesetzes dies erfordert.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum	Unterschrift des Erklärenden

Zutreffendes ankreuzen!

Unterschrift nicht vergessen!

Wohnungsbewerbungsbogen

1. Wohnungssuchende/r: ledig verh. gesch. verw.

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____ mtl. Bruttoeink. _____

2. Weitere im Haushalt lebende Personen:

Name	Vorname	Geb.-Datum	weibl.	männl.	Ehegatte	familienangehörig	
						ja	nein
			<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"/>	<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"/>	<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"/>

3. Zur Zeit bestehende Wohnverhältnisse:

PLZ _____	Wohnort _____	Strasse Hausnummer _____	Telefon _____
<input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Wohnung	<input type="checkbox"/> Wohnen im elterl. Haushalt, bei Verw., Bekannten, etc.	
<input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, Bad	Baujahr: _____	<input type="checkbox"/> Obdachlosen- bzw. Notunterkunft seit: _____	
<input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> freifinanzierte Wohnung	Ausstattung der Wohnung mit Heizung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> 4 Zimmer, Küche, Bad	Baujahr: _____	Heizungsart: _____	
<input type="checkbox"/> 5 Zimmer, Küche, Bad	Wohnfläche: _____	Ausstattung der Wohnung mit Bad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> 6 und mehr Zimmer	Kaltmiete: _____	Mietrückstände: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	Einzugsdatum: _____	ggf. Höhe der Mietrückstände: _____ €	

4. Wohnungswünsche:

<input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> Altenwohnung	Wohngebiet (Stadtteilwünsche) _____
<input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> Behindertengerechte Wohnung	_____
<input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, Bad	Wohnfläche: _____	_____
<input type="checkbox"/> 4 Zimmer, Küche, Bad	Kaltmiete: _____	_____
<input type="checkbox"/> 5 Zimmer, Küche, Bad		_____
<input type="checkbox"/> 6 und mehr Zimmer		_____

5. Grund des Wohnungswechsels:

zu kleine Wohnung zu große Wohnung zu hohe Miet- bzw Heizkosten

schlechtes Wohnumfeld

Kündigung (Bitte Kopie des Kündigungsschreibens beifügen) durch den Vermieter zum: _____

gerichtliches Urteil bzw. Vergleich des Amtsgerichtes (Bitte Kopie beifügen); Räumung zum: _____

unzureichende Ausstattung bzw. gesundheitliche Gründe

Sonstige Gründe (z. B. Schwangerschaft): _____

Datum _____ Unterschrift der/des Wohnungssuchenden _____

6. Einkommensveränderungen

Bitte machen Sie Angaben zu Einkommensveränderungen, die gegenüber den zuvor genannten Einkünften im laufenden Monat des Stichtages bereits eingetreten sind oder innerhalb der nächsten 12 Monate eintreten werden:

- Eine Einkommensveränderung ist **nicht** eingetreten und ist in den nächsten 12 Monaten **nicht** zu erwarten.
 Eine **Einkommenserhöhung** ist bereits eingetreten oder wird innerhalb der nächsten 12 Monate eintreten.
 Eine **Einkommensverringerung** ist bereits eingetreten oder wird innerhalb der nächsten 12 Monate eintreten.

Begründung der Einkommenserhöhung oder Einkommensverringerung (falls ausgewählt):

.....

Der neue Betrag lautet ab monatlich €

7. Krankenversicherung, Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Von den o.g. Einkünften werden abgeführt:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung / freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge
 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung / freiwillige Beiträge zur Lebensversicherung
 Steuern
 keine Abführungen

8. Freistellungsbescheinigungen

Die o.g. Person hat ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis und ist auf der Grundlage einer Freistellungsbescheinigung bei mir beschäftigt:

- nein ja -> falls ja -> Eine Freistellungsbescheinigung liegt für das Jahr vor.

9. Pauschalierte Lohnsteuer

Für die o.g. Person entrichte ich die Lohnsteuer pauschaliert: nein ja.

10. Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses

Die o.g. Person befindet sich

- in der Probezeit, falls ja, wann endet die Probezeit:
 in einem befristeten Arbeitsverhältnis, falls ja, bitte Beschäftigungszeitraum angeben:
 von..... bis
 in einem Ausbildungsverhältnis (s. Punkt 5)
 in einem dauerhaften Arbeitsverhältnis, falls ja, seit:

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Datum	Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers	Stempel u. Unterschrift des Arbeitgebers
-------	--	--

Allgemeine Informationen für Wohnungssuchende

Eine öffentlich geförderte Wohnung darf nur beziehen, wer über einen gültigen Wohnberechtigungsschein verfügt. Der Wohnberechtigungsschein gilt für ein Jahr und enthält Angaben über die Personenzahl und die maximale Größe der Wohnung, die bezogen werden darf. Die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins ist dann möglich, wenn die maßgebliche Einkommensgrenze nicht überschritten wird.

Die Wohnungsvermittlung leistet Hilfestellung und bietet zahlreiche Tipps bei der Suche nach der passenden Wohnung.

Wir haben die Möglichkeit in Zusammenarbeit mit mehreren Wohnungsgesellschaften und -genossenschaften sowie zahlreichen privaten Vermietern Wohnungen des 1. Förderweges, des 2. Förderweges und anderer Förderwege anzubieten.

- Wohnungen des 1. Förderweges sind mit öffentlichen Mitteln geförderte Wohnungen. Zugangsvoraussetzung ist der Wohnberechtigungsschein "A".
- Wohnungen des 2. Förderweges sind mit nicht öffentlichen Mitteln geförderte Wohnungen. Bewerber und Bewerberinnen können die Einkommensgrenze für den sozialen Wohnungsbau um 40 bzw. 60 % überschreiten (WBS "B").
- Der Wohnberechtigungsschein "B" ist ebenfalls Grundlage für den Bezug einer auf anderen Förderwegen geförderten Wohnung.

Wie funktioniert die Wohnungsvermittlung?

Zuerst müssen Sie die Aufnahme in die Datei für Wohnungssuchende beantragen. Dieses kann schriftlich, telefonisch oder auch durch persönliche Vorsprache erfolgen.

AnsprechpartnerIn bei der Stadt Lüdenscheid ist Frau Fiege im Fachdienst Soziale Leistungen.

Die Reihenfolge der Vermittlung einer öffentlich geförderten Wohnung richtet sich aber nicht nur nach dem Zeitpunkt der Antragstellung, sondern auch nach der sozialen Dringlichkeit. Sofern Sie Ihren Antrag auf bestimmte Stadtgebiete begrenzen, schränkt dies die Vermittlungsmöglichkeiten erheblich ein.

Wenn Sie ein Wohnungsangebot erhalten haben, teilen Sie uns bitte **innerhalb einer Woche** mit, ob Sie sich um die Wohnung bemüht haben oder nicht mehr interessiert sind. Sofern Sie nicht reagieren, gehen wir davon aus, dass Sie keine weiteren Angebote mehr benötigen.

Die Aufnahme in die Liste der Wohnungssuchenden erfolgt für einen Zeitraum von 12 Monaten. Sofern Sie sich nicht erneut melden, wird Ihr Eintrag in die Liste der Wohnungssuchenden automatisch gelöscht.

Bitte teilen Sie der Wohnraumvermittlung in jedem Fall mit, wenn Sie eine Wohnung gefunden haben!