

Wird von der Behörde ausgefüllt		
<u>Eingangsdatum/</u> <u>Handzeichen:</u>	<u>Gebühren</u>	<u>Bemerkungen</u>
 <u>WBS lfd. Nr.</u>	<input type="checkbox"/> gebührenfrei (gem. Pkt. V des Antrages) <input type="checkbox"/> 10,00 € Wohnberechtigungsschein <input type="checkbox"/> 15,00 € Bezugsbescheinigung <input type="checkbox"/> 20,00 € Ausnahme-Wohnberechtigungsschein <input type="checkbox"/> 10,00 € Bescheinigung auf Zinssenkung <input type="checkbox"/> 7,50 € Ablehnung/Antragsrücknahme	

Stadt Leverkusen
 Fachbereich Soziales
 Miselohestr. 4
 51379 Leverkusen

Öffnungszeiten:

Montag 8.30 Uhr – 12.30 Uhr
 Dienstag geschlossen
 Mittwoch 8.30 Uhr – 12.30 Uhr
 Donnerstag 14.00 Uhr – 18.00 Uhr
 (nur für Berufstätige)
 Freitag 8.30 Uhr – 12.30 Uhr

Antrag auf Erteilung

- eines Wohnberechtigungsscheins zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung
- einer Bescheinigung zum Bezug einer mit nicht öffentlichen Aufwendungszuschüssen oder -darlehen geförderten Wohnung
- eines Ausnahme-Wohnberechtigungsscheins zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung (Tauschwohnung)

Einkommensprüfung aufgrund

- einer Bescheinigung auf Zinssenkung (**bitte unter I. nur die Pkt. 1 – 4 ausfüllen! Der Antrag ist unter V. von allen volljährigen Haushaltsangehörigen zu unterschreiben**)
- eines Freistellungsantrags der Vermieterin/des Vermieters
 - für eine öffentlich geförderte Wohnung
 - für eine mit nicht öffentlichen Aufwendungszuschüssen oder –darlehen geförderte Wohnung

I. 1. Antragstellerin/Antragsteller:

<u>Familienname, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Telefon</u>
<u>Anschrift</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>	<u>Aufenthaltserlaubnis/Duldung bis</u>
<u>Familienstand</u>		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden
<u>Persönliche Verhältnisse</u>		
<input type="checkbox"/> Arbeiter/in	<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> arbeitslos
<input type="checkbox"/> Beamter/in	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Selbständig	<input type="checkbox"/> Schüler/in oder Student/in	

2. Haushaltsangehörige Die zukünftige Wohnung soll zusammen mit folgenden Haushaltsangehörigen als alleinigem und Hauptwohnsitz bezogen werden:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltserlaubnis/ Duldung	Einkünfte*
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen sind die Einkommensverhältnisse verbindlich im Vordruck „Einkommenserklärung“ anzugeben!

3. Folgende Person/en wird/werden innerhalb der nächsten 6 Monate in meinem Haushalt aufgenommen:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltserlaubnis/ Duldung	Einkünfte *
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen sind die Einkommensverhältnisse verbindlich im Vordruck „Einkommenserklärung“ anzugeben!

4. Zugehörigkeit zu folgenden Personengruppen (Nachweise erforderlich)

<input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r	<input type="checkbox"/> Aussiedler/in Flüchtling	<input type="checkbox"/> junge Eheleute (beide unter 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet)	<input type="checkbox"/> Schwangere voraussichtl. Entbindungstermin _____
<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer	<input type="checkbox"/> kinderreiche Familie (3 und mehr Kinder)	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte Grad der Behinderung Pflegegrad	_____ v. H. <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V

Beim Zinssenkungsantrag müssen die Punkte 5 – 7 und II. nicht ausgefüllt werden!

5. Bevorzugte(r) Stadtteil(e) (bitte maximal 2 Wunschstadtteile angeben)

<input type="checkbox"/> Alkenrath	<input type="checkbox"/> Berg. Neukirchen	<input type="checkbox"/> Bürrig	<input type="checkbox"/> Hitdorf	<input type="checkbox"/> Küppersteg
<input type="checkbox"/> Lützenkirchen	<input type="checkbox"/> Manfort	<input type="checkbox"/> Opladen	<input type="checkbox"/> Quettingen	<input type="checkbox"/> Rheindorf
<input type="checkbox"/> Schlebusch	<input type="checkbox"/> Steinbüchel	<input type="checkbox"/> Wiesdorf	<input type="checkbox"/> Stadtteil egal	<input type="checkbox"/> Wegzug

6. Angaben über derzeitige Wohnverhältnisse

<input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt	<input type="checkbox"/> Obdachlosen-/Notunterkunft, Frauenhaus
<input type="checkbox"/> Sammelunterkunft für Flüchtlinge/Asylbewerber	<input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)
<input type="checkbox"/> preisgebundene/geförderte Wohnung (Sozialwohnung)	<input type="checkbox"/> frei finanzierte Wohnung

7. Gründe für den Wohnungswechsel

<input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter/ Räumungsurteil	<input type="checkbox"/> Umzug in andere Stadt/ Gemeinde	<input type="checkbox"/> Trennung (von Partner, Hausgemeinschaft)
<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu teuer (Miete, Nebenkosten)	<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu klein	<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu groß (Auszug der Kinder, Todes- fall, Krankheit)
<input type="checkbox"/> barrierefreie/altersgerechte/ rollstuhlgerechte Wohnung benötigt	<input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld/ Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglich- keiten, Verkehrsanbindung etc.)	<input type="checkbox"/> Überschreitung der ange- messenen Miete (nur für Haushalte in der Grundsicherung)
<input type="checkbox"/> Überschreitung der ange- messenen Wohnungsfläche (nur für Haushalte in der Grundsicherung)	Sonstige Gründe:	

II. Angaben über die gewünschte Wohnung, falls diese bereits bekannt ist: (Ausfüllung bei Bescheinigung zum Bezug einer mit nicht öffentlichen Aufwendungszuschüssen oder –darlehen geförderte Wohnung unbedingt erforderlich.)

Lage des Objektes (PLZ/Ort/Straße/Haus-Nr.):
Lage der Wohnung im Objekt:
Name der bisherigen Mieterin/des bisherigen Mieters:
Name und Anschrift der Vermieterin/des Vermieters:

Bestätigung der Vermieterin/des Vermieters:

Ich bin bereit, die o. g. Wohnung der Antragstellerin/dem Antragsteller zu überlassen, falls diese/dieser die gesetzlichen Voraussetzungen zum Bezug der Wohnung erfüllt:

Ort, Datum

Unterschrift der Vermieterin/des Vermieters

III. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die diesem Antrag beigefügten Unterlagen über meine Einkommensverhältnisse richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundung gem. § 271 Strafgesetzbuch (StGB) oder als Betrug gem. § 263 StGB verfolgt und bestraft werden können.

IV. Mir ist bekannt, dass die Erhebung der Daten aufgrund § 18 Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen in Verbindung mit den entsprechenden Rechtsverordnungen und Erlassen erfolgt.

Die personenbezogenen Daten zu I. und auf dem Beiblatt werden gem. § 10 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen gespeichert, um Erkenntnisse über den örtlichen Wohnungsbedarf zu erhalten und diesen zu verbessern.

V. Mir ist bekannt, dass die Erteilung der gewünschten Bescheinigung gebührenpflichtig ist.

Für Antragstellerinnen/Antragsteller, die nachweislich ausschließlich Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II oder Leistungen der Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung erhalten, ist die Erteilung der gewünschten Bescheinigung gebührenfrei.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Unterschrift aller volljährigen Haushaltsangehörigen, die im Antrag aufgeführt sind:

