

Stadt Dessau-Roßlau
Der Oberbürgermeister

Amt für Soziales und Integration
Zerbster Str. 4
06844 Dessau-Roßlau



Antragseingang:

Aktenzeichen

**Antrag
auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins
gemäß § 27 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)**

Dieser Antrag gilt für Wohnungen, die der Belegungsbindung nach dem Wohnraumförderungsgesetz (WoFG) und dem II. Wohnungsbaugesetz (II. WoBauG) unterliegen.

Für die Erteilung des Wohnberechtigungsscheins wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,30 € erhoben.

1. Angaben zur Person des Antragstellers		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon (tagsüber)		Staatsangehörigkeit
Der Antragsteller ist		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft lebend	<input type="checkbox"/> getrennt lebend

2. Angaben zu weiteren mitziehenden Personen					
Name	Vorname	Verhältnis zum Antragsteller	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	jeweilige Unterschrift (bei Volljährigkeit)

3. Angaben zur Personengruppe			
Der Antragsteller / mitziehende Personen gehören folgenden Personengruppen an:			
<input type="checkbox"/> Schwangere	<input type="checkbox"/> Alleinerziehende(r)	<input type="checkbox"/> behinderte Person	<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer(in)
<input type="checkbox"/> junges Ehepaar	<input type="checkbox"/> kinderreiche Familie	<input type="checkbox"/> wohnungslose Person	<input type="checkbox"/> ältere Person

4. Angaben zur derzeitigen Wohnung

Bewohnen Sie derzeit eine öffentlich geförderte Wohnung?

ja

nein

Wird diese Wohnung durch Ihren Auszug frei?

ja

nein

Objekt: _____

Vermieter: _____

5. Angaben zur künftigen Wohnung

Haben Sie schon ein konkretes Wohnungsangebot?

ja

nein

Wenn „ja“:

Straße / Haus-Nr.: _____

6. Begründung des Antrages

7. Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Für mich und jede mitziehende Person mit eigenem Einkommen (auch Unterhalt), ist eine Einkommenserklärung (Anlage 1) mit entsprechenden Nachweisen beigelegt.

Mir ist bekannt, dass jede Veränderung zu den hier gemachten Angaben bis zum Erhalt des Wohnberechtigungsscheins unverzüglich dem Bauverwaltungsamt anzuzeigen ist.

Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass die im Antrag aufgeführten Angaben auf der Grundlage des „Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten“ DSGVO in der Fassung vom 18.02.2002 (GVBl LSA S. 54), zuletzt geändert durch Artikel 2 Abs. 25 des Gesetzes vom 15. Dezember 2009 (GVBl. LSA S. 648, 680), erfasst und verarbeitet werden.

8. Gebühren

Die Kostenentscheidung beruht auf dem § 1 Abs. 1 Satz 1 Ziffer 2, 3, 5 und 14 des Verwaltungskostengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt (VwKostG LSA vom 27.06.1991, GVBl. LSA S. 154, § 9 geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 18. Mai 2010; GVBl. LSA S. 340) in Verbindung mit dem § 1 der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt (AllGO LSA vom 30.08.2004, GVBl. LSA Nr. 51/2004, ausgegeben am 21.09.2004 Anlage lfd. Nummer 55 Tarifstelle 1). Im Falle einer Zustellung des Bescheides beruhen die hierfür zusätzlich anfallenden Kosten auf der Preisliste der Deutschen Post AG (Stand Dezember 2004).

Dieses gilt auch für den Fall fehlender Mitwirkung Ihrerseits oder Rücknahme Ihres Antrages nach begonnener Bearbeitung (AllGO LSA vom 30.08.2004, GVBl. LSA Nr. 51/2004, ausgegeben am 21.09.2004 Anlage lfd. Nummer 12.1 Tarifstelle 1). Die Gebühr ist bei Abholung des Bescheides sofort zu entrichten.

Für Empfänger von Sozialhilfe, Empfänger von Arbeitslosengeld II (ALG II) und Empfänger von Leistungen nach dem Grundsicherungsgesetz (GSiG) ergeht diese Bescheinigung gebührenfrei.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller

Zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins
gemäß § 27 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)

Angaben zur Einkommensermittlung

(Für jede Person gemäß Punkt 1 und 2 des Antrages gesondert auszufüllen!)

Name	Vorname

Der Antragsteller / mitziehende Person ist

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> selbständig | <input type="checkbox"/> Azubi / Student | <input type="checkbox"/> arbeitslos |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger |
| <input type="checkbox"/> Angestellter / Beamter | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Unterhaltsempfänger |

Für alle Einkommen und mit „ja“ beantworteten Fragen sind entsprechende Nachweise in Kopie beizufügen!

	in EUR
01. steuerpflichtiges Bruttoeinkommen der letzten 12 Monate aus Erwerbseinkommen zur Antragstellung	
02. Ausbildungsvergütung	
03. Vermögenswirksame Leistungen	
04. zusätzliche Leistungen	
- Weihnachtsgeld	
- Urlaubsgeld	
- Sonderzuwendungen _____ (z. B. zusätzliches Monatsgehalt)	
05. steuerfreie Einnahmen	
- Rente/n (z. B. Alters-, Witwen-, Waisen-, Betriebs-, Berufs-, Erwerbsunfähigkeits-Rente)	
- Arbeitslosengeld	
- Leistungen nach SGB II	
- Leistungen nach SGB XII	
- Unterhalt	
- Mutterschaftsgeld	
- Krankengeld	
- BAföG / BAB	
- Wehrsold / Zivildienstbezüge	
- sonstige _____ (z. B. Erschwernis-, Schicht-, Feiertagszuschlag)	
06. zusätzliche Einnahmen aus:	
- Vermietung / Verpachtung	
- Land- und Forstwirtschaft	
- Kapitalvermögen	
07. pauschaler Abzug:	
- Steuern vom Einkommen	
- Beiträge zur Krankenversicherung	
- Beiträge zur Rentenversicherung	
08. erhöhte Werbungskosten (siehe Anmerkung)	

09. Frei- und Abzugsbeträge

- Schwerbehinderung ja nein
Wenn „ja“, wie viel _____ %
- Pflegebedürftigkeit ja nein
Wenn „ja“, Pflegestufe _____
- junges Paar (siehe Anmerkung) ja nein
- Wohnen Sie allein mit Kindern unter 12 Jahren und sind erwerbs-
tätig oder in Ausbildung ja nein
Wenn „ja“, Anzahl der Kinder _____
- Gehören Kinder im Alter von 16 bis 24 Jahren
mit eigenem Einkommen zum Haushalt ja nein
Wenn „ja“, Anzahl der Kinder _____

10. Aufwendungen aufgrund gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen für

- Haushaltsangehörige, die auswärts untergebracht
und in Berufsausbildung sind ja nein
Wenn „ja“, Anzahl der Personen _____
- nicht zum Haushalt gehörende, dauernd getrennt
lebende oder geschiedene Ehepartner ja nein
- nicht zum Haushalt gehörende, sonstige Person ja nein
Wenn „ja“, Anzahl der Personen _____

11. Bemerkungen:

(z.B. absehbare Veränderungen zum Einkommen)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der genannten Angaben und eingereichten Unterlagen.

Datum _____

Unterschrift _____

(bei nicht volljährigen Personen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

Anmerkungen:

- junges Ehepaar Keiner der Ehepartner hat das 40. Lebensjahr vollendet
und das 5. Kalenderjahr nach dem Jahr der Eheschließung ist noch nicht abgelaufen
- erhöhte Werbungskosten: Nachweis durch letzten Steuerbescheid vom Finanzamt