



## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für Baden-Württemberg und einer Wohnungsbewerbung

### Antrag

auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für Baden-Württemberg **Eingangsdatum** \_\_\_\_\_

(nach § 15 Landeswohnraumförderungsgesetz)

Wohnungsbewerbung **Fall-Nummer** \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist § 20 LWoFG. Die Verweigerung der Angaben führt zur Ablehnung des Antrages.

### Angaben zur Person

Familienname, ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus \_\_\_\_\_

### Familienstand

Ledig     Verheiratet     Geschieden     Verwitwet     Getrennt lebend

### Haushaltsangehörige, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden

lfd. Nr.	Familienname (ggf. Geburtsname) Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis z. Antragsteller/in	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus	Eigenes Einkommen
1	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Haushaltsangehörige sind der/die Antragsteller/in, der Ehegatte, der/die Lebenspartner/in und der Partner oder die Partnerin einer sonstigen auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft sowie deren Großeltern, Eltern, Kinder, Enkel, Geschwister, Tanten, Onkel, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Stiefeltern, Stiefkinder, Schwager, Schwägerin, Pflegekinder ohne Rücksicht auf ihr Alter und Pflegeeltern, soweit diese Personen miteinander eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, das heißt, wenn sie eine Wohnung gemeinsam bewohnen und sich ganz oder teilweise gemeinsam mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen.

### Haushalte mit besonderen Schwierigkeiten bei der Wohnraumversorgung

Gehört Ihr Haushalt zu einer der folgend genannten Personengruppen? (Angabe freiwillig)

- Ehemalige Wohnsitzlose       Ehemalige Strafgefangene       Ehemalige Suchtkranke

Sind Sie oder ein anderer Haushaltsangehöriger vorübergehend vom Haushalt abwesend?       ja       nein

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Dauer der Abwesenheit      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund \_\_\_\_\_

Vorübergehende Abwesenheit vom Haushalt liegt z.B. bei befristeten Auslandsaufenthalten, Seeleuten oder Häftlingen vor.

### Einnahmen

Entsprechend § 12 LWoFG ist das Jahreseinkommen bei nicht selbständiger Arbeit der Bruttojahresverdienst abzüglich der Werbungskosten, bei selbständiger Arbeit, auch in der Land- und Forstwirtschaft oder in einem Gewerbebetrieb ist es der steuerlich anerkannte Gewinn, bei Vermietung und Verpachtung sowie bei Kapitalvermögen ist es der Überschuss der Einnahmen nach Abzug der Werbungskosten, bei wiederkehrenden Einnahmen (z.B. Renten, Pensionen) ist es der Jahresbetrag abzüglich der Werbungskosten und die steuerfreien Einnahmen nach § 3 Nr. 2 des Einkommensteuergesetzes (z.B. Arbeitslosengeld, Teilarbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Arbeitslosenhilfe, Zuschuss zum Arbeitsentgelt, Übergangsgeld, Eingliederungshilfe Übergangsgeld, Eingliederungshilfe, Überbrückungsgeld). Es ist grundsätzlich das Jahreseinkommen maßgeblich, das ab dem Monat der Antragstellung zu erwarten ist. Sollten hierzu keine verlässlichen Angaben möglich sein, kann auch das Einkommen der letzten zwölf Monate berücksichtigt werden.

Bitte tragen Sie in der folgenden Tabelle die entsprechenden Einnahmen/Beträge ein. Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen!

	Antragsteller/in	Name	Name	Name	Name
Einkommen aus:	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro
Nichtselbständiger Arbeit	_____	_____	_____	_____	_____
Geringfügiger Beschäftigung	_____	_____	_____	_____	_____
Abfindungen	_____	_____	_____	_____	_____
Selbständiger Arbeit/Gewerbe	_____	_____	_____	_____	_____
Kapitalvermögen (z.B. Zinsen)	_____	_____	_____	_____	_____
Vermietung und Verpachtung	_____	_____	_____	_____	_____
Landwirtschaft	_____	_____	_____	_____	_____
Renten/Pensionen aller Art, auch Betriebsrenten	_____	_____	_____	_____	_____
Unterhaltsleistungen	_____	_____	_____	_____	_____
Arbeitslosengeld u.a. Einnahmen nach § 3 Nr. 2 EStG	_____	_____	_____	_____	_____
Weitere Einnahmen	_____	_____	_____	_____	_____
Weitere Einnahmen	_____	_____	_____	_____	_____

### Werbungskosten (pauschal)

Werbungskostenpauschbeträge für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweis berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Werbungskosten für steuerfreie Einnahmen müssen Sie uns nachweisen.

Nachgewiesene Werbungskosten \_\_\_\_\_

### Nachhaltigkeitsprüfung

(Prüfung, ob der Wohnungssuchende tatsächlich finanziell in der Lage ist, für sich und seine Haushaltsangehörigen auf längere Dauer einen Wohnsitz als Mittelpunkt der Lebensbeziehungen zu begründen). Angaben weiterer Einnahmen, welche nicht dem § 12 LWoFG zuzuordnen sind.

Kindergeld	_____	_____	_____	_____
Elterngeld	_____	_____	_____	_____
Unterhaltsleistungen	_____	_____	_____	_____
Mutterschaftsgeld / Zuschuss zum Mutterschaftsgeld	_____	_____	_____	_____
Sonstige Einnahmen	_____	_____	_____	_____

Werden sich Ihre oder die Einnahmen einer anderen zu Ihrem Haushalt gehörenden Person in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen  ja  nein

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ab Datum \_\_\_\_\_ Grund der Verringerung / Erhöhung \_\_\_\_\_

Neuer Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Verfügen Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person über angemessenes Wohneigentum (Eigentumswohnung, Ein- oder Mehrfamilienhaus) oder sonstiges verwertbares Vermögen?  ja  nein  
Wenn ja, welcher Art und welchen Wertes? Bei Wohneigentum bitte zusätzlich auch Adresse und Größe angeben.

Gehört zu Ihrem Haushalt ein schwerbehinderter Mensch mit speziellen Wohnbedürfnissen?  ja  nein

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Art des Wohnbedürfnisses \_\_\_\_\_

#### Angaben über soziale Dringlichkeit

(z.B. Obdachlosigkeit, drohende Obdachlosigkeit, Kündigung des Wohnraums, Sonstiges)

Bisherige Aufenthaltsdauer in der Stadt/Gemeinde der Wohnungssuche

\_\_\_\_\_ Dort wohnhaft seit: \_\_\_\_\_

#### Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis

Folgendes Familienmitglied ist Angehörige/-r einer der nachstehend genannten Personenkreise:

- Alleinerziehende  Ältere Menschen  Junge Familien  Schwerbehinderte  Kinderreiche Familien  
 Sonstige (ggf. Nachweise beifügen) \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

#### Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Von dem/der Antragsteller/Antragstellerin und jedem zum Haushalt rechnenden Familienangehörigen, der über eigenes Einkommen verfügt, wurde ein Einkommensnachweis (Jahreseinkommen) vorgelegt. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

#### Anlagen zum Nachweis des Einkommens / der Einnahmen

- Einkommensnachweis / Verdienstbescheinigung  Aktueller Rentenbescheid  
 Bescheid über Grundsicherungsrente  Einkommensteuerbescheid  
 Unterhaltsleistungen (Nachweis über ein Urteil oder durch mind. drei Kontoauszüge)  
 Nachweis über die Höhe der Berufsausbildungsbeihilfe / BAFÖG  
 Nachweis über die Veränderungen der Einnahmen in den nächsten zwölf Monaten  
 Arbeitslosengeld I / II (aktueller Bescheid mit der Berechnung), Eingliederungshilfe  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Hinweise

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Wohnungsbewerbung

(nur ausfüllen, wenn Sie eine geförderte Wohnung in Tübingen suchen)

## Gesuchte Wohnung

_____	Zimmer bis qm Wfl.	_____	Tragbare Mietbelastung (einschl. Nebenkosten)	_____	Euro
Bad	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zentralheizung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Dusche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Einzelofenheizung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bad und Dusche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Behindertengerechte Wohnung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ohne Bad/Dusche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Bestimmte Ortslage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			

## Derzeitige Wohnung

Zimmer \_\_\_\_\_  Küche  Bad/Dusche Wohnfläche in qm \_\_\_\_\_

Derzeitige Miete in Euro \_\_\_\_\_ (Grund- bzw. Kaltmiete) \_\_\_\_\_ Nebenkosten in Euro \_\_\_\_\_

## Angaben zur Vermieterin oder zum Vermieter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Halten Sie zurzeit ein Haustier (Hund, Katze)?  ja  nein

Wenn ja, soll das Tier mit in die neue Wohnung genommen werden?  ja  nein

## Angaben über den Grund der Wohnungssuche

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an:**

Universitätsstadt Tübingen  
Fachabteilung Soziale Hilfen  
Bei der Fruchtschranne 5  
72070 Tübingen