



**Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung**  
nach den Wohnraumförderungsbestimmungen des Landes Schleswig-Holstein

Amt Kellinghusen  
Fachbereich 2 - Liegenschaftsamt  
Hauptstraße 14  
25548 Kellinghusen

(Eingangsdatum)

Die folgenden Angaben sind zur weiteren Bearbeitung dieses Antrages notwendig. Über Ihren Antrag kann nur entschieden werden, wenn Sie den Antrag vollständig ausfüllen und sämtliche Nachweise beifügen.

### 1. Angaben zur antragsstellenden Person

Familienname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

a)

derzeitige Anschrift: \_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Ich bin...

☐ ledig

☐ getrennt lebend

☐ verheiratet seit dem: \_\_\_\_\_

☐ geschieden

b)

Ich bin...

☐ selbständig

☐ nichtselbständig beschäftigt / angestellt

☐ in einer Ausbildung

☐ Rentner\*in bzw. Pensionär\*in

☐ verbeamtet

☐ arbeitssuchend

☐ Student\*in

☐ nicht erwerbstätig

c)

Haben Sie in den letzten zwei Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten?

☐ ja, gültig bis / ausstellende Behörde \_\_\_\_\_ ☐ nein

### 2. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen

Ich bin derzeit...

bzw.

Ich lebe derzeit ...

a)

☐ Hauptmieter\*in

☐ bei meinen Eltern

☐ Untermieter\*in

☐ im Eigenheim

b)

Ist Ihre Wohnung öffentlich gefördert?

☐ nein

☐ ja, ...

Miete: \_\_\_\_\_ €

Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Anzahl der Wohnräume: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur künftigen Wohnung

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht?

☐ nein

☐ ja, ab... \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Miete: \_\_\_\_\_ €

Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Anzahl der Wohnräume: \_\_\_\_\_

**4. Angaben zu Haushaltsangehörigen (des zukünftigen Haushaltes)**

| lfd.Nr. | Name, Vorname           | Geburtsdatum | Geschlecht | Nationalität | Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur / zum Antragsteller / -in |
|---------|-------------------------|--------------|------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1       | antragsstellende Person | siehe Nr. 1  |            | siehe Nr. 1  |                                                                             |
| 2       |                         |              |            |              |                                                                             |
| 3       |                         |              |            |              |                                                                             |
| 4       |                         |              |            |              |                                                                             |
| 5       |                         |              |            |              |                                                                             |

**5. Angaben zum Einkommen**

Bitte jede Art von Einkünften einzeln aufführen. Beispiele sind auf dem Informationsblatt.

- 1) Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?
- 2) Werden laufend Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder laufend vergleichbare freiwillige Beiträge an private Versicherungen entrichtet? (z.B. Altersvorsorge)
- 3) Werden laufend Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder laufend vergleichbare Beiträge an private Versicherungen entrichtet?

| Person | Einnahmen und positive Einkünfte<br>Art | Höhe (Brutto in €)<br>mtl.      jährlich | 1) 2) 3)                                                  |                                                |                                                |                                                |  |
|--------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
|        |                                         |                                          | (bei freiwilligen Leistungen<br>bitte Nachweise beifügen) |                                                |                                                |                                                |  |
| a)     | antragsstellende Person                 |                                          | ja<br>nein                                                | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> |  |
|        | Person lfd.Nr. 2<br>(siehe Abschnitt 4) |                                          | ja<br>nein                                                | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> |  |
|        | Person lfd.Nr. 3<br>(siehe Abschnitt 4) |                                          | ja<br>nein                                                | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> |  |
|        | Person lfd.Nr. 4<br>(siehe Abschnitt 4) |                                          | ja<br>nein                                                | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> |  |
|        | Person lfd.Nr. 5<br>(siehe Abschnitt 4) |                                          | ja<br>nein                                                | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> | <input type="radio"/><br><input type="radio"/> |  |

Sofern die Zeilen nicht ausreichen, nehmen Sie bitte ein neues Blatt.

b) Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen **in den nächsten 12 Monaten** verändern? ☐ nein ☐ falls ja, bei wem und ab wann?

| Person lfd. Nr. | Datum | Grund der Veränderung | zukünftiger Betrag der Einnahmen |
|-----------------|-------|-----------------------|----------------------------------|
|                 |       |                       |                                  |

Machen zum Haushalt rechnende Personen Werbungskosten über dem Pauschbetrag von den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit geltend? Oder machen zum Haushalt rechnende Personen tatsächliche Aufwendungen für einen Mini- / Nebenjob geltend?

☐ nein

☐ ja, wer und in welcher Höhe?  
(bitte Nachweise beifügen)

Name, Vorname

Betrag

Name, Vorname

Betrag

## 6. Angaben zum Vermögen

Verfügen zum Haushalt rechnende Personen über wertbares Vermögen, dass in der Summe den Wert von 60.000,00 € für den ersten und 30.000,00 € jede weitere Person übersteigt?

☐ ja

☐ nein

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ verfügt über Kapital- oder Barvermögen.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ verfügt über bewegliches Vermögen.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ verfügt über Wohneigentum.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ verfügt über (un-)bebaute Grundstücke.

Bitte entsprechende Nachweise und Werte aufgelistet beifügen.

## 7. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

| Person  | <u>Zahlt</u> eine Person in Ihrem Haushalt Unterhalt?<br><input type="radio"/> nein | Ist ein Haushaltsmitglied schwerbehindert oder pflegebedürftig?<br><input type="radio"/> nein | Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf?<br><input type="radio"/> nein |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Sie (1) | mtl. Betrag in €:                                                                   | Pflegestufe bzw. GdB angeben                                                                  | welcher? (bitte begründen)                                         |
| 2       | mtl. Betrag in €:                                                                   | Pflegestufe bzw. GdB angeben                                                                  | welcher? (bitte begründen)                                         |
| 3       | mtl. Betrag in €:                                                                   | Pflegestufe bzw. GdB angeben                                                                  | welcher? (bitte begründen)                                         |
| 4       | mtl. Betrag in €:                                                                   | Pflegestufe bzw. GdB angeben                                                                  | welcher? (bitte begründen)                                         |
| 5       | mtl. Betrag in €:                                                                   | Pflegestufe bzw. GdB angeben                                                                  | welcher? (bitte begründen)                                         |

### Wer erhält den Unterhalt?

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ zahlt an eine Person, die zur (Schul-)Ausbildung woanders wohnt.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ zahlt an eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ zahlt an einen geschiedenen bzw. dauernd getrennt lebenden Ehegatten.

Person (lfd.Nr.) \_\_\_\_\_ zahlt an eine Person, für Aufwendungen, die ein Kind als Haushaltsmitglied bei dem Elternteil geleistet werden, sofern dieses Kind beiden dauerhaft getrennt lebenden Elternteilen als Haushaltsmitglied zugerechnet wird.

## 8. Anlagen zum Antrag

Der Einkommenserklärung füge ich folgende Unterlagen bei:

- |                                                                                                  |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Rentenbescheide                                                            | <input type="radio"/> Verdienst- / Gehaltsbescheinigungen                                         |
| <input type="radio"/> Angaben zum Vermögen                                                       | <input type="radio"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten                                        |
| <input type="radio"/> Heiratsurkunde                                                             | <input type="radio"/> Bescheide über Arbeitslosengeld I bzw. II                                   |
| <input type="radio"/> letzten Einkommensteuerbescheid                                            | <input type="radio"/> letzte Einkommensteuererklärung                                             |
| <input type="radio"/> Bescheide über Sozialhilfe (SGB)                                           | <input type="radio"/> Vorauszahlungsbescheide zur Einkommensteuer                                 |
| <input type="radio"/> Sonstiges: _____                                                           | <input type="radio"/> Nachweise über Unterhaltsverpflichtungen                                    |
| <input type="radio"/> Nachweise über Schwerbehinderung von mind. 50 GdB oder Pflegebedürftigkeit | <input type="radio"/> Policen für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen |

**Hinweis:** Diese Auflistung der Anlagen ist nicht abschließend.

## 9. Hinweise für die antragsstellende Person

*Hinweise und Informationen zum Datenschutz finden Sie unter  
[www.amt-kellinghusen.de](http://www.amt-kellinghusen.de).*

## 10. Erklärung der Haushaltsmitglieder

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind, und dass für jedes Haushaltsmitglied mit eigenem Einkommen Einkommensnachweise und für jedes Haushaltsmitglied mit Vermögen Vermögensnachweise beigelegt sind. Mit einer Überprüfung meiner Wohnverhältnisse bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die beantragte Wohnberechtigungsbescheinigung für die Dauer von zwei Jahren gültig ist und bei falschen Angaben auch eine bereits erteilte Wohnraumberechtigung wieder aufgehoben werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift