

Antrag Wohnberechtigungsschein § 27 WoFG

An das
Ministerium für Inneres, Bauen und Sport
OBB15 – Wohnraumförderung und
Wohnungswesen
Halbergstraße 50
66121 Saarbrücken

oder per Mail an: wohnberechtigungsschein@innen.saarland.de

Bitte in Druckschrift ausfüllen

1 Allgemeine Angaben

1.1 Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
derzeitige Anschrift	
Telefonnummer. (tagsüber)	Größe des zukünftigen Haushalts (Anzahl Personen)
E-Mail:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Erwerbsstatus <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> nicht selbstständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Rentnerin/Rentner <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Studentin/Student <input type="checkbox"/> sonstige Nichterwerbsperson	

1.2 Die künftige Wohnung will/wollen gemeinsam* beziehen (Antragsteller mit/ohne Haushaltsangehörige* gemäß 27 WoFG i.V.m. § 18 WoFG)

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis/ Beziehung zum Antragsteller/in	Staatsangehörigkeit	Eigene Einkünfte (§ 21 WoFG)
Antragsteller 1. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte
2. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte
3. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte
4. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte
5. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte
6. Person		----- wenn <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Eingetr. Lebenspartn. seit: -----			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Einkünfte

* nicht zutreffendes bitte streichen

** Haushaltsangehörige im Sinne des § 18 WoFG sind der Antragsteller/in und deren Ehegatte, Ehegattin, Lebenspartner, Lebenspartnerin, Partner/in einer auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft Großeltern, Eltern, Kinder, Enkel, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Stiefeltern, Stiefkinder, Pflegeeltern und Pflegekinder ohne Rücksicht auf ihr Alter, Schwager, Schwägerin, Geschwister

2 Künftige Wohnung, wenn bereits bekannt

Anschrift (Ort, Straße, Hausnr.)		
Lage der Wohnung im Gebäude		Wohnungsnummer
Eigentümer (Name, Anschrift)		
Wohnfläche (in m ²)	Monatsmiete ohne Nebenkosten	Monatsmiete pro m ²
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/Wohnungsbewerber	
	Unterschrift Eigentümer/Verfügungsberechtigter	

3 Ergänzende Angaben für Antrag auf Wohnberechtigungsschein nach § 27 Abs. 4 WoFG

Wird über die nach § 27 Abs. 4 WoFG maßgebliche Wohnfläche hinaus eine Abweichung zur Berücksichtigung

1. a) besonderer persönlicher oder beruflicher Bedürfnisse eines Haushaltsangehörigen oder
b) eines nach der Lebenserfahrung in absehbarer Zeit zu erwartenden zusätzlichen Raumbedarfs oder
 2. zur Vermeidung besonderer Härten
- beantragt? ja nein (bitte ankreuzen)

Falls Ja: Bitte Begründung angeben für zusätzlichen Raumbedarf (ggf. Nachweise beifügen)		
Ab wann?	Bis wann?	Wie viel zusätzliche m ² ?
Letzter Wohnberechtigungsschein wurde beantragt am:		

4 Einkommenserklärung**4.1 Angaben zum Bruttoeinkommen**

Name der Person (Itd. Nr. unter Punkt 1.2)	Bruttojahreseinkommen

4.2 Veränderungen im Bruttoeinkommen

Werden sich Ihre oder die Einnahmen einer zu Ihrem Haushalt rechnenden Person in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei wem und ab wann?	
Name, Vorname	Ab wann:

Grund der Verringerung oder Erhöhung:	Einnahmeart:
Neuer Betrag:	<input type="checkbox"/> laufend monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

4.3 Falls Sie allein mit Kindern zusammenwohnen und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend sind:

Erhalten Sie Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder dem Bundeskindergeldgesetz oder eine Leistung i.S. des § 65 Abs. 1 EStG oder des § 4 Abs. 1 BKGG für ein Kind unter 12 Jahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Name des Kindes (Ihd. Nr. unter Punkt 1.2)

4.4 Folgende zum Haushalt gehörende Personen sind schwerbehindert oder pflegebedürftig

Name der Person (Ihd. Nr. unter Punkt 1.2)	Grad der Behinderung / Pflegestufe
	GdB Pflegestufe
	GdB Pflegestufe

4.5 Leisten Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen?

z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
für einen Haushaltsangehörigen, der auswärts untergebracht ist und sich in der Berufsausbildung befindet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
für einen nicht zum Haushalt rechnenden früheren od. dauernd getrenntlebenden Ehegatten/Lebenspartner	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Von wem (Name, Vorname)	An wen (Name, Vorname)
	Betrag

5 Vermögen

Verfügen Sie oder einer Ihrer Haushaltsangehörigen über Vermögen?

ja nein (**bitte ankreuzen**)

Art des Vermögens	Höhe des Vermögens
<input type="checkbox"/> Geldvermögen (Bar-, Bank- oder Sparguthaben)	
<input type="checkbox"/> Wertpapiere, Aktien, Geldanlagen etc.	
<input type="checkbox"/> Wertgegenstände (Schmuck, Uhren, Edelmetalle etc.)	
<input type="checkbox"/> Altersversorgung (Riester-Rente, private Rentenversicherung)	
<input type="checkbox"/> Wohneigentum (Haus, Eigentumswohnung etc.)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

6 Erklärungen / Unterschrift

<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mein Wohnberechtigungsschein direkt an meinen zukünftigen Vermieter geschickt wird: Name, Anschrift (Vermieter)
--------------------------	--

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ein Wohnberechtigungsschein widerrufen werden kann, wenn er auf Grund unrichtiger oder unvollständiger Angaben erwirkt wurde. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 3.2 aufgeführten Haushaltsangehörigen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigelegt.

Mit der Verarbeitung (erheben, speichern und nutzen) der Daten für den Wohnberechtigungsschein bin ich einverstanden. Ich habe die Erläuterungen zur Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten und gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden

Hinweis:

Es genügt, wenn Sie bei der Antragstellung die Seiten 1 bis 5 abgeben, per Mail (Wohnberechtigungsschein@innen.saarland.de) oder per Post an die angegebene Anschrift senden.

Die Informationen zur Datenschutzverordnung und die Erläuterungen zum Antrag sind zu Ihrer Nutzung und zum Verbleib bei Ihnen gedacht.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

ANLAGEN

a) Kopien von Ausweispapieren

- Personalausweis oder Reisepass
- Aufenthaltstitel (z.B.: Aufenthaltsgenehmigung)

b) zum Nachweis der Bruttoeinkünfte

- Verdienstbescheinigungen - einschließlich Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen
- Rentenbescheide mit den jeweils letzten Änderungsmitteilungen
- Nachweise über den Bezug von Arbeitslosengeld und/oder Arbeitslosenhilfe - jeweils letzte Bescheide
- Unterhaltsleistungen mit Angaben über deren Art und Höhe sowie über die unterhaltsberechtigten Personen
- Fördermittel aus Stipendien mit Angaben über Art und Höhe sowie über die bezugsberechtigten Personen
- Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder dem Arbeitsförderungsgesetz (AFG) mit Angaben über Art und Höhe der Leistungen sowie über die bezugsberechtigten Personen (jeweils letzte Bescheide)
- Leistungen der Sozialhilfe und/oder der Kriegsopferfürsorge mit Angaben über Art und Höhe der Leistungen sowie über die bezugsberechtigten Personen (jeweils letzte Bescheide)
- Nachweise bei Veranlagung zur Einkommensteuer:
 - Vorauszahlungsbescheide
 - letzte Einkommensteuererklärung
 - letzter Einkommensteuerbescheid
- Nachweise über die Veränderung der Einnahmen in den nächsten 12 Monaten
- Nachweise zu sonstigen Einnahmen
- _____

c) sonstige Nachweise:

- Nachweis einer Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung von 100
- Nachweis einer Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über die Art und Höhe der Leistungen und der empfangsberechtigten Person
- Nachweis über eine Ausbildung
- den Bezug von Kindergeld oder vergleichbaren Leistungen (jeweils letzte Bescheide)
- laufende Beiträge, die den Pflichtbeiträgen zur Kranken-, Pflege- oder Rentenversicherung entsprechen
- _____

Raum für weitere Bemerkungen