Landeshauptstadt Hannover

Fachbereich Planen und Stadtentwicklung
**Stadterneuerung und Wohnen**

Dienstgebäude Sallstr. 16 | 30171 Hannover

Stadterneuerung und Wohnen | Sallstraße 16 | 30171 Hannover

Bearbeitet von
Zimmer
**TELEFON** 0511 **168**
**FAX** 0511 **168**
Vermittlung 0511 **168** 0
E-Mail Wohnraumversorgung@hannover-stadt.de

Hauptsprechzeiten nach Terminvereinbarung
Mo.u.Do. 09:00-11:30 Uhr
Di. 15:00-17:30 Uhr
Fr. 09:00-11:00 Uhr

| Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom | Unser Zeichen (Bitte bei Antwort angeben) | Hannover |
|---|---|---|
| | 61.43.1 | |

**Wohnberechtigungsbescheinigung und Wohnungsvermittlung**

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

seit dem 01.01.2010 können wir Ihnen nur noch einen Wohnberechtigungsschein für Wohnungen in Niedersachsen ausstellen. Es gibt spezielle Einkommensgrenzen, die nur für unser Bundesland gelten.

1. **Was kostet die Bearbeitung des Antrages (Wohnberechtigungsschein)?**

Die Gebühr beträgt **18,00 Euro**[1]. Sollte im besonderen Einzelfall nur ein Ausnahmewohnberechtigungsschein erteilt werden können, ist eine höhere Gebühr erforderlich.

**Wichtig:** Auch wenn Sie Ihren Antrag später zurückziehen oder wir Ihren Antrag ablehnen, müssen Sie die Gebühr bezahlen. Informieren Sie sich bitte vorher über die Erfolgsaussichten Ihres Antrages.

Für die Wohnungsvermittlung müssen Sie keine Gebühr zahlen.

2. **Wie können Sie die Gebühr bezahlen?**

**Barzahlung:** direkt bei Ihrer Sachbearbeiterin oder Ihrem Sachbearbeiter gegen Quittung.

**Überweisung:** mit einer der unten genannten Bankverbindungen, als Verwendungszweck geben Sie bitte „**320010413570“** und den Namen des Antragstellenden an.

Ihren Antrag können wir erst nach der Zahlung der Gebühr endgültig bearbeiten.

[1] Niedersächsisches Verwaltungskostengesetz in Verbindung mit der Allgemeinen Gebührenordnung (AllGO) in den jeweils gültigen Fassungen

| Bankverbindungen der Stadtkasse | BIC | IBAN |
|---|---|---|
| Sparkasse Hannover | SPKHDE2HXXX | **DE53 2505 0180 0000 5173 21** |
| Postbank Hannover | PBNKDEFF | **DE82 2501 0030 0000 0153 05** |
| Nord LB | NOLADE2HXXX | **DE56 2505 0000 0101 3598 18** |
| Deutsche Bundesbank, Filiale Hannover | MARKDEF1250 | **DE89 2500 0000 0025 0017 68** |

3. **Welche Unterlagen benötigen Sie?**

- **Antragsformular**

Tragen Sie bitte Ihre persönlichen Daten ein und unterschreiben Sie den Antrag.

- **Einkommenserklärung (Anlage 1)**

Haben Ihre Haushaltsangehörigen eigenes Einkommen, müssen diese jeweils eine Anlage 1 ausfüllen und unterschreiben.

- **Weitere Unterlagen (im Original oder als Kopie)**

Die Angaben gelten jeweils für Sie und die übrigen Haushaltsmitglieder.

| | |
|---|---|
| ☐ | Personalausweis / Pass / Aufenthaltskarte / -erlaubnis aller Haushaltsmitglieder |
| ☐ | Heiratsurkunde |
| ☐ | Mutterpass |
| ☐ | Schwerbehindertenausweis (Vorder- und Rückseite) |
| ☐ | Einkommensunterlagen der letzten 12 Monate vor Antragstellung |
| ☐ | sonstige Einkommensunterlagen (w*enn die Bescheide älter als 2 Monate sind, legen Sie uns bitte zusätzlich einen aktuellen Kontoauszug vor).*<br>☐ Rentenbescheid oder die letzte Rentenanpassung<br>☐ Zahlungen aus einer Betriebsrente, Lebens- oder Unfallversicherung<br>☐ Bescheid über Sozialhilfe, Arbeitslosengeld, Job Center oder Grundsicherung<br>☐ Zahlungen für Schüler / Studenten / Auszubildene (zum Beispiel BAB, Ausbildungsgeld, BaFöG)<br>☐ Leistungen der Krankenkasse (Krankengeld, Mutterschaftsgeld) |
| ☐ | Nachweis über das Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit |
| ☐ | Nachweis, dass Sie Unterhaltszahlungen erhalten (zum Beispiel Unterhaltsvereinbarung) |
| ☐ | Unterlagen über Unterhalt, den Sie anderen zahlen (Unterhaltsvereinbarung und Zahlungsnachweise) |
| ☐ | Gebühr 18,00 € |
| ☐ | Mietvertrag / letztes Mieterhöhungsschreiben / Kündigungsschreiben / Klageschrift / Räumungsurteil |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |

Mit freundlichen Grüßen
Der Oberbürgermeister
Im Auftrag

*(Ihr Bereich Stadterneuerung und Wohnen)*

**Landeshauptstadt Hannover**
**Stadterneuerung und Wohnen**
Sallstraße 16
30171 Hannover

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☒**

**Hiermit beantrage ich einen Wohnberechtigungsschein**

| **Antragsteller** | | | |
|---|---|---|---|
| | **Familienname:** | | **Vorname**: |
| | ☐ **Frau** ☐ **Herr** | **Familienstand:** | **Geburtsdatum:** |
| | **Staatsangehörigkeit:** | | **Aufenthaltserlaubnis bis:** |
| | **Telefon:** | | **Email:** |

**Weitere Personen sind auf der Einkommenserklärung anzugeben.**

Im Wohnberechtigungsschein soll angegeben werden, dass ich oder meine Haushaltsangehörigen zu folgendem Personenkreis gehören:

☐ **Schwerbehinderte Personen** ☐ **Kinderreiche Familien** ☐ **Ältere Personen**
☐ **Alleinerziehende** ☐ **Studierende**

| **Ich möchte in folgende Wohnung einziehen** | | |
|---|---|---|
| **Adresse der Wohnung (Straße, Hausnummer):** | | |
| **Name/Anschrift des Vermieters :** | | |
| **Name des Vormieters:** | | |
| **Etage:** | **Wohnfläche:** **m²** | **Anzahl der Zimmer :** |
| ☐ **Ich habe noch keine konkrete Wohnung in Aussicht.** | | |

**Erklärung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diesen Antrag und die Anlagen vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt habe.

Wenn sich meine Wohn- oder Familiensituation während der laufenden Vermittlung ändert, werde ich dieses meiner zuständigen Sachbearbeiter*in mitteilen.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), habe ich zur Kenntnis genommen.

**Ich stimme zu:** Soweit im Zusammenhang mit der Bearbeitung des Antrages auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines zusätzliche Informationen von Dritten (z.B. Fachbereich Soziales, JobCenter, Ausländerbehörde, aktueller Vermieter) erforderlich sind, die nicht von Ihnen nachgewiesen werden können, das Sachgebiet Wohnraumversorgung berechtigt ist, diese direkt von dort einzuholen.

_____ _____

**Ort, Datum** **Unterschrift**

| Behörde | Eingangsstempel |
|---|---|
| **Landeshauptstadt Hannover**<br>**Stadterneuerung und Wohnen, 61.43**<br>**Sallstraße 16**<br>**30171 Hannover** | |
| | Aktenzeichen |

# ☐ Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

**zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen**

# ☐ Einkommenserklärung der

☐ **Person, die einen Wohnberechtigungsschein nach § 8 NWoFG beantragt**

☐ **Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragt**

► **Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen** ☒

Bitte eine weitere Einkommenserklärung (Anlage 1) von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen beifügen.

**1 Antragstellerin/Antragsteller**

| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
|---|---|---|---|
| | | | |

Bei Nicht-EU-Ausländern: Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Aufenthaltsstatus:

**Anschrift**

| Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort | Telefon (mit Vorwahl) |
|---|---|
| | |

**2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins**

Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung

☐ ja

☐ nein

**3 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,**

☐ weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe

☐ weil ich alleinerziehend bin

☐ weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe:

**4 Vermögen**

Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen

☐ ja

☐ nein

Bei „ja" machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

**5 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten eine der folgenden Leistungen:**

a) Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II) oder nach dem Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB XII)

b) Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

c) Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

☐ ja

☐ nein *Bei Beantwortung mit „ja" sind nur noch Angaben zu Nr. 13 und Nr.16 erforderlich.*

Unlizenziertes Muster-Formular

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
NWoFG-001-NI-FL – Anlage 1 5-2023

## 6 Jahreseinkommen

**6.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit** (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 7

| | | | |
|---|---|---|---|
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |
| Monat 20 | € | Monat 20 | € |

**6.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen** (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)

☐ in Höhe von _____ €/Jahr

**6.3 Weitere Einkünfte** (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus

☐ Land- und Forstwirtschaft _____ €/Jahr

☐ Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit _____ €/Jahr

☐ Vermietung und Verpachtung _____ €/Jahr

☐ sonstige Einkünfte _____ €/Jahr

## 7 Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art

a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:

☐ Weihnachtsgeld _____ €/Jahr

☐ Urlaubsgeld _____ €/Jahr

☐ zusätzliche Monatsgehälter _____ €/Jahr

☐ sonstige Sonderzuwendungen _____ €/Jahr

☐ Sachbezüge _____ €/Jahr

b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr

## 8 Steuerfreie Einnahmen

in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltsersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld)

| Einnahmeart | Betrag € pro | Woche | Monat | Jahr |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | ☐ | ☐ | ☐ |

Unlizenziertes Muster-Formular

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
NWoFG-001-NI-FL – Anlage 1 5-2023

**9** **Werbungskosten / Aufwendungen**

☐ Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.

Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 6.3 abgesetzt) für

☐ Einnahme: _____ Betrag: _____ €

☐ Einnahme: _____ Betrag: _____ €

**10** ☐ Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte 20 ____ _____ Betrag: _____ €

**11** **Veränderungen meines Einkommens**

☐ Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

☐ Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.

**12** **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte

12.1 ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

12.2 ☐ freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

☐ freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung

Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse

☐ Diese Beiträge zahle ich für mich.

☐ Diese Beiträge zahle ich für: _____

12.3 ☐ Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn,- Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

12.4 ☐ keine der in den Nrn. 12.1 bis 12.3 aufgeführten Zahlungen

**13** Zu meinem **Haushalt** gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Geburts-datum | Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis | Datum der Aufnahme in den Haushalt | Eigenes Einkommen |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Antragstellerin / Antragsteller | — | — | | ☐ ja ☐ nein |
| 2 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| 3 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| 4 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| 5 | | | | | ☐ ja ☐ nein |

Unlizenziertes Muster-Formular

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
NWoFG-001-NI-FL – Anlage 1 5-2023

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Alsbald dem Haushalt angehörige Personen: | | | | | |
| 6 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| 7 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| 8 | | | | | ☐ ja ☐ nein |
| | Bei Person Nr. _____ liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der _____ | | | | |
| *(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)* | | | | | |

**14** ☐ Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigefügt. Ich bestätige ausdrücklich, dass alle Personen ohne eigene Einkommenserklärung kein Einkommen in den vergangenen zwölf Monaten hatten und auch noch nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.

**15 Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen**

**15.1** ☐ **Freibetrag für Alleinerziehende**

Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld:

Name des Kindes / der Kinder

_____

und bin wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig

an _____ Tagen in der Woche von _____ Uhr bis _____ Uhr vom Haushalt abwesend.

**15.2 Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50**

☐ Ich bin schwerbehindert.

☐ Schwerbehindert ist folgende Person meines Haushalts: _____

**15.3 Freibetrag für „junge Ehepaare"**

Unsere Ehe wurde am Datum _____ geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.

**15.4 Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen**

☐ Ich zahle Unterhalt.

☐ Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: _____

☐ Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid.

Der Unterhalt wird für _____

in Höhe von _____ € pro Monat gezahlt.

☐ Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung.

☐ Er/Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist keine frühere oder dauerhaft getrennt lebende Ehe- oder Lebenspartnerin bzw. kein früherer oder dauerhaft getrennt lebender Ehe- oder Lebenspartner.

**16 Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.**

| Ort, Datum | Unterschrift |
|---|---|
| | |

Unlizenziertes Muster-Formular

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
NWoFG-001-NI-FL – Anlage 1 5-2023