

Stadterneuerung und Wohnen | Sallstraße 16 | 30171 Hannover

Dienstgebäude Sallstr. 16 | 30171 Hannover

Bearbeitet von  
Zimmer

TELEFON 0511 168

FAX 0511 168

Vermittlung 0511 168

E-Mail

0  
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  
Hannover

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen (Bitte bei Antwort angeben)  
61.43.1

## Wohnberechtigungsbescheinigung und Wohnungsvermittlung

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

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

### 1. Was kostet die Bearbeitung des Antrages (Wohnberechtigungschein)?

Die Gebühr beträgt **18,00 Euro**<sup>1</sup>. Sollte im besonderen Einzelfall nur ein Ausnahmewohnberechtigungschein 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 „**320010533770**“ und den Namen des Antragstellenden an.

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

<sup>1</sup> Niedersächsisches Verwaltungskostengesetz in Verbindung mit der Allgemeinen Gebührenordnung (AllGO) in den jeweils gültigen Fassungen

Bankverbindungen der Stadtkasse

Sparkasse Hannover

Postbank Hannover

Nord LB

Deutsche Bundesbank, Filiale Hannover

BIC

SPKHDE2HXXX

PBNKDEFF

NOLADE2HXXX

MARKDEF1250

IBAN

**DE53 2505 0180 0000 5173 21****DE82 2501 0030 0000 0153 05****DE56 2505 0000 0101 3598 18****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.

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

Mit freundlichen Grüßen  
Der Oberbürgermeister  
Im Auftrag

*(Ihr Bereich Stadterneuerung und Wohnen)*

Hiermit beantrage ich einen Wohnberechtigungsschein

Antragsteller			
Familiename:		Vorname:	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> 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:	m <sup>2</sup>	Anzahl der Zimmer :
<input type="checkbox"/> 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.	
<b>Ich stimme zu:</b> Soweit im Zusammenhang mit der Bearbeitung des Antrages auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines <u>zusätzliche</u> 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

Aktenzeichen

**Antrag auf Erteilung eines  
Wohnberechtigungsscheins**

zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes  
ankreuzen ☒**Einkommenserklärung** der Person, die einen Wohnberechtigungsschein  
nach § 8 NWoFG beantragt Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragtBitte 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.*

<b>6</b>	<b>Jahreseinkommen</b>				
<b>6.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 7					
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
<b>6.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)					
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____					€/Jahr
<b>6.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus					
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte _____					€/Jahr
<b>7</b>	<b>Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b>				
a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:					
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen _____					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Sachbezüge _____					€/Jahr
b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr					
<b>8</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>				
in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld)					
Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>9</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>				
<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 6.3 abgesetzt) für					
<input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/>		Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €			
<input type="checkbox"/> Einnahme: <input style="width: 400px;" type="text"/>		Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €			
<b>10</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt Summe der positiven Einkünfte 20 <input style="width: 100px;" type="text"/> Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> €				
<b>11</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b>				
<input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<input type="checkbox"/> Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.					
<b>12</b>	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>				
Ich entrichte					
12.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung					
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung					
12.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung					
Name und Anschrift der Krankenkasse <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung					
Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.					
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <input style="width: 400px;" type="text"/>					
12.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)					
12.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 12.1 bis 12.3 aufgeführten Zahlungen					
<b>13</b>	<b>Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)</b>				
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis	Datum der Aufnahme in den Haushalt	Eigenes Einkommen
1	Antragstellerin / Antragsteller	_____	_____		<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

Alsbald dem Haushalt angehörige Personen:					
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
Bei Person Nr. <input type="text"/> liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der <input type="text"/>					
(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)					
14	<input type="checkbox"/> 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	<b>Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen</b>				
15.1	<input type="checkbox"/> <b>Freibetrag für Alleinerziehende</b> Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld: <input type="text"/> Name des Kindes / der Kinder  und bin wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig an <input type="text"/> Tagen in der Woche von <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> Uhr vom Haushalt abwesend.				
15.2	<b>Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50</b> <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert. <input type="checkbox"/> Schwerbehindert ist folgende Person meines Haushalts: <input type="text"/>				
15.3	<b>Freibetrag für „junge Ehepaare“</b> Unsere Ehe wurde am <input type="text"/> Datum <input type="text"/> geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.				
15.4	<b>Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen</b> <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für <input type="text"/> in Höhe von <input type="text"/> € pro Monat gezahlt. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. <input type="checkbox"/> 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	<b>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.</b>  <input type="text"/> Ort, Datum <input type="text"/> Unterschrift				