

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 beantragt

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

**1 Antragstellerin / Antragsteller**

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)	Geburtsdatum
E-Mail-Adresse		Telefon
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort		Staatsangehörigkeit

Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.

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

Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung

ja  nein

**3 Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung:**

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)

**4 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:

**5 Vermögen**

Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?

ja  nein

Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

**6 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten**

Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII)  
oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)  
oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

ja  nein *Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 13 und Nr. 16 erforderlich.*

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 Nacharbeit, 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"/>

**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	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. _____ liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der _____					
<i>(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)</i>					
14	<input type="checkbox"/> Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigelegt. 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> <b>15.1 <input type="checkbox"/> Freibetrag für Alleinerziehende</b> 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.				
	<b>15.2 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: _____				
	<b>15.3 Freibetrag für „junge Ehepaare“</b> Unsere Ehe wurde am _____ Datum _____ geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.				
	<b>15.4 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="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für _____ in Höhe von _____ € 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>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;">Ort, Datum</div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;">Unterschrift</div> </div>				