



## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines zum Bezug einer Sozialwohnung

gemäß § 17 Landeswohnraumförderungsgesetz (LWoFG)

Erstantrag  Wiederholungsantrag

Bitte den Vordruck unbedingt lückenlos und in Druckschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen.



### 1. Angaben zur antragstellenden Person

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Straße   Hausnummer		PLZ	Ort		
Telefon		E-Mail			
Familienstand <sup>1</sup>	falls verheiratet, seit wann?	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

### Folgende Personen sollen ebenfalls in der Wohnung wohnen:

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

Familienname		Vorname/n		Geburtsdatum	
Familienstand <sup>1</sup>	Stellung im Haushalt <sup>2</sup>	Staatsangehörigkeit	von _____ bis _____ Aufenthaltsgenehmigung	GdB _____ %	Schwerbehinderung

<sup>1</sup> z.B. ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet, getrennt lebend, verlobt | <sup>2</sup>z.B. Ehefrau/Ehemann, Sohn/ Tochter, Verlobte:r, Lebenspartner:in

**2. Zugehörigkeit zu besonderen Personenkreisen**

<input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie, ab 3 Kinder	<input type="checkbox"/> Alleinerziehende	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte mit mind. 50 % oder Pflegegrad 2
<input type="checkbox"/> Senior/Seniorin, ab 60 Jahre	<input type="checkbox"/> Schwangere	<input type="checkbox"/> Paare mit mind. einem Kind

**3. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen**

<p><b>Ich bin</b></p> <input type="checkbox"/> Hauptmieter:in <input type="checkbox"/> Untermieter:in <input type="checkbox"/> Mitbewohner:in <input type="checkbox"/> Eigentümer:in	<p><b>Die gegenwärtige Wohnung ist</b></p> <input type="checkbox"/> die elterliche Wohnung <input type="checkbox"/> eine städt. Obdachlosenwohnung <input type="checkbox"/> eine Sozialwohnung <input type="checkbox"/> eine Privatwohnung	<input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> bei Bekannten/Verwandten <input type="checkbox"/> in einem Wohnheim <input type="checkbox"/> in einer Justizvollzugsanstalt
---	---	--

**4. Erhalten alle oben aufgeführte Personen Wohngeld, Arbeitslosengeld II oder Grundsicherung?**

nein  ja Falls ja, dann, dann **weiter bei Punkt 10** und aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.

**5. Einkommensermittlung** Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Familiennamen		Vorname/n	
<b>Eigenes Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
<b>Eigenes Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
<b>Eigenes Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
<b>Eigenes Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Familiennamen		Vorname/n	
<b>Eigenes Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus:		
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Sonstigen Einkünften	Einkommen der letzten 12 Monate	_____ €

Bei mehr als 5 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

**6. Haben Sie Wohneigentum, Immobilien, Vermögen?**

nein  ja Falls ja, bitte Nachweis beifügen.

**7. Werbungskosten**

Werden Werbungskosten über den Pauschalbetrag geltend gemacht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar für:	
Familiennamen	Vorname/n

Nachweis bitte beifügen (z. B. Aufstellung, Steuerbescheid)

**8. Pauschaler Abzug für Steuern, Kranken-, Rentenversicherung**

Folgende Personen entrichten Steuern und Beiträge zur Kranken- und/oder Rentenversicherung

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Familiennamen		Vorname/n	
Steuern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

**9. Unterhaltsleistungen**

Werden laufende Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
von Familiennamen   Vorname/n	an Familiennamen   Vorname/n	Betrag €

**10. Erklärung**

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass auch Nebeneinkünfte (z.B. aus geringfügiger Beschäftigung) sowie Spar- und Wertpapierzinsen als Einkommen anzugeben sind. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigelegt.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter [www.mainz.de/dsgvo](http://www.mainz.de/dsgvo).

Ort | Datum

Unterschrift antragstellende Person

Unterschriften aller Familienmitglieder über 18 Jahre

**Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen:**

- bei Arbeitnehmer:innen:** Verdienstbescheinigung (ggf. Nachweis über Ausbildungsvergütung)
- bei Rentner:innen:** Rentenbescheide mit den jeweils letzten Änderungsmitteilungen
- bei einkommensteuerpflichtigen Personen:** (soweit der Nachweis nicht durch Verdienstbescheinigungen zu erbringen ist) Einkommensteuerbescheid, letzte Einnahmeüberschussrechnung/betriebswirtschaftliche Auswertung
- sonstige Einnahmen** (z. B. Nachweis über geringfügige Beschäftigung, Arbeitslosengeld, Krankengeld)
- bei Empfänger:innen von Unterhaltsleistungen:** Nachweis über Art, Höhe und Zahlungspflichtige:n angeben
- bei Aufwendungen** aufgrund gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen  
(evtl. gerichtlicher Beschluss und Angaben über Art, Höhe und Empfänger:in der Leistung angeben)
- bei Studierenden:** Nachweis über Ausbildungsförderung (z. B. BAföG)
- bei Schüler:innen ab dem 16. Lebensjahr:** aktuelle Schulbescheinigung
- bei Empfänger:innen von Sozialleistungen:**
  - Bescheid über Wohngeld
  - Bescheid über Arbeitslosengeld II
  - Bescheid über Sozialgeld
  - Bescheid über Grundsicherung im Alter- und bei Erwerbsminderung
  - Bescheid über Sozialhilfe
  - Bescheid über Asylbewerberleistung
  - Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen
  - Bescheid über ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG)
  - \_\_\_\_\_

**Sonstige Nachweise:**

- Pass/Pässe oder Personalausweis (im Original)
- Pflegegeldbescheid (in Kopie)
- bei schwerbehinderten Personen: Schwerbehindertenausweis (beide Seiten in Kopie)
- Nachweis über häusliche Pflegebedürftigkeit
- Mutterpass
- Nachweis des Finanzamtes über erhöhte Werbungskosten
- Sorgerechtsnachweis
- Nachweis über das Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Geburtsurkunde
- Zinsbescheinigung
- Lohnsteuerkarte (in Kopie)
- Ärztliche Bescheinigung
- Partnerschaftserklärung
- \_\_\_\_\_