

Stadt Bielefeld

Amt für soziale Leistungen - Sozialamt -
Geschäftsbereich Wohngeld und soziale Wohnungshilfen

- Abteilung Wohnungshilfen Mitte-Nordwest - 500.41
 Abteilung Wohnungshilfen Ost-Süd - 500.42 (Heepen)
 Abteilung Wohnungshilfen Ost-Süd - 500.42 (Brackwede)
 33597 Bielefeld

Öffnungszeiten:

Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag 08.00 - 12.00 Uhr
 Donnerstag zusätzlich 14.30 - 18.00 Uhr

Mittwoch geschlossen!

Ort und Datum

ggf. Telefonnummer für Rückfragen

Antrag auf Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheines in der sozialen Wohnraumförderung (WBS)

(Wenn Sie die Einkommensvoraussetzungen erfüllen, erhalten Sie eine Bescheinigung und können damit direkt Kontakt zu Vermietern solcher Sozialwohnungen aufnehmen, die nicht unter das Belegungsrecht durch die Stadt Bielefeld fallen.)

1. Antragsteller/in

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit

2. Haushaltsangehörige

Bitte geben Sie sämtliche Personen an, die **gemeinsam** mit Ihnen eine Sozialwohnung beziehen möchten.

	Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller/in	Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit
2.1					
2.2					
2.3					
2.4					
2.5					
2.6					

Weitere Personen bitte auf gesondertem Beiblatt angeben.

Bei Ausländern/Ausländerinnen bitte Pass/Aufenthaltstitel vorlegen!

Aufenthaltstitel bis:

In den nächsten 6 Monaten wird sich mein Haushalt vergrößern. Grund:

Schwangerschaft; Entbindungstermin lt. Mutterpass: _____

Sonstige Gründe: _____

3. Derzeitige Anschrift

4. Jetzige Wohnung

Anzahl der Zimmer	Größe	Mietkosten
	qm	€ mtl. (ohne Nebenkosten)

Wohnen im elterlichen Haushalt ja nein

Die jetzige Wohnung ist eine Sozialwohnung freifinanzierte Wohnung

Obdachlosenunterkunft / Notunterkunft / Frauenhaus stationäre Einrichtung

Sammelunterkunft für Flüchtlinge/Asylbewerber/innen sonstige Einrichtung

5. Grund der Wohnungssuche: (bei Dringlichkeit Nachweise beifügen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> allgemeine Wohnungssuche | <input type="checkbox"/> zu hohe Miete/Nebenkosten | <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Stadt |
| <input type="checkbox"/> Wohnung zu klein | <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe | <input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung <input type="checkbox"/> Studium in BI |
| <input type="checkbox"/> Wohnung zu groß | <input type="checkbox"/> Aufforderung vom Jobcenter | <input type="checkbox"/> Kündigung Vermieter <input type="checkbox"/> Studium außerh. BI |
| <input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld | <input type="checkbox"/> bauliche Mängel | <input type="checkbox"/> barrierefreie Wohnung erforderlich |

Sonstige Gründe: _____

6. Ich habe bereits folgende Wohnung in Aussicht:

7. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen (nur Angaben machen, wenn zutreffend)

7.1 Schwerbehinderung/Pflegebedürftigkeit

Bitte entsprechende Nachweise vorlegen	Grad der Behinderung	Merkzeichen im Schwerbehindertenausweis	Pflegegrad
Name, Vorname			
Name, Vorname			
Name, Vorname			

7.2 Junge Eheleute

Folgende Personen haben **innerhalb der letzten 5 Jahre geheiratet und sind jünger als 40 Jahre**

Eheleute

Datum der Eheschließung

7.3 Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen (Nachweise bitte beifügen)

Ich/Meine Haushaltsangehörige/r (Ifd. Nr. _____ des Antrages) habe/hat Unterhaltszahlungen an folgende Person/en zu leisten.

Name/n, Vorname/n

Monatsbetrag

Euro

Die unterhaltsberechtigten Person/en gehört/gehören

zum Haushalt, ist/sind jedoch wegen Berufsausbildung auswärts untergebracht;

nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine/n dauernd getrennt lebende/n oder bisherige/n Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartner/in;

nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine sonstige Person;

Name, Vorname, Anschrift:

Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer notariell beurkundeten Unterhaltsvereinbarung/eines Unterhaltstitels/eines Bescheides gezahlt.

7.4 Aufwendungen für Dienstleistungen zur Betreuung eines zum Haushalt gehörenden Kindes nach § 10 Absatz 1 Nr. 5 Einkommenssteuergesetz

Ich/Meine Haushaltsangehörige/r (Ifd. Nr. _____ des Antrages) habe/hat sogenannte Betreuungskosten für:

Name/n, Vorname/n

Monatsbetrag

Euro

8. Einkommenserklärung

Vollständige Einkommensnachweise von sämtlichen Haushaltsangehörigen sind beigelegt.

Hinweis: Es sind **alle** Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Die zuständige Stelle entscheidet nach dem Gesetz, ob die angegebenen Einkünfte anzurechnen sind oder nicht. Bitte verwenden Sie für jede Person ab 16 Jahren jeweils den Vordruck **Einkommenserklärung (Anlage B)** und bei Berufstätigen zusätzlich den Vordruck **Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers (Anlage A)**.

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines grundsätzlich gebührenpflichtig ist.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bestätige die Kenntnisnahme der Einzelhinweise.

Hinweis gem. Datenschutzgesetz Nordrhein Westfalen (DSG NRW)

Personenbezogene Daten, d. h. Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse einer bestimmten natürlichen Person, können gem. § 12 (1) DSG NRW erhoben werden. Die Angaben werden aufgrund einer Auskunftspflicht gem. § 25 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) erhoben und dienen zur Sicherung der Zweckbestimmung der Wohnungen nach diesem Gesetz. Das Erheben, Speichern, Verändern und Nutzen dieser Daten ist somit nach §§ 12 (1), 13 (1) DSG NRW zulässig. Die Daten dürfen grundsätzlich nur für Zwecke weiterverarbeitet werden, für die sie erhoben worden sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)