

**Antrag Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

- Allgemeine Wohnberechtigung**
- Zinsvergünstigung/AWD**
- Gezielte Wohnberechtigung/  
Freistellung**

**Steht eine Whg. in Aussicht?**  
**Adresse:**  
**Lage (EG/OG/...):**  
**Größe (m<sup>2</sup>, Räume):**  
**Angemessene Wohnungsgröße:**

**1 Antragsteller/in**

Name, Vorname	<b>Einkommen im Zeitraum 01.01.17 bis aktuell?</b> ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Verheiratet seit
Anschrift		Telefonnr.	

**2 Übrige Haushaltsangehörige**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stellung im Haushalt	<b>Einkommen im Zeitraum 01.01.17 bis aktuell?</b>	schulische Ausbildung ?
2.1			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9			ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- weitere Personen bitte auf gesondertem Beiblatt angeben

- In den nächsten 6 Monaten wird sich mein Haushalt vergrößern.  
**Grund:** \_\_\_\_\_

ggf. derzeitige Anschrift der zuziehenden Person: \_\_\_\_\_

**3 Staatsangehörigkeit**

(bei Ausländern Pass / Aufenthaltsgenehmigung vorlegen) \_\_\_\_\_

Aufenthaltsgenehmigung bis: \_\_\_\_\_

Wohnsitzbeschränkung: \_\_\_\_\_

für folgende Gemeinde: \_\_\_\_\_

**4 Derzeitige Wohnverhältnisse:**

- im elterlichen Haushalt       Obdachlosenunterkunft/Frauenhaus       Heim/Krankenhaus

**Art der Wohnung**

- freifinanzierte Wohnung       geförderte Wohnung

**Grund des Umzugs:**

- Wohnung zu groß       bauliche Mängel/Schäden       Umzug in andere Stadt  
 Wohnung zu klein       alters-/behindertengerechte Wohnung       Trennung vom Partner  
 zu hohe Miete       schlechtes Wohnumfeld/Lage der Whg.       Kündigung durch Vermieter  
 sonstiges

**5 Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeiträgen**  
 - nur Angaben machen, wenn zutreffend -

**5.1 Schwerbehinderte und Pflegebedürftige**

Laufende Nr. der Person	Grad der Schwerbehinderung	Pflegegrad	Freibetrag (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Pflegebedürftigkeit <b>oder</b> Schwerbehinderung		Pflegebedürftigkeit <b>und</b> Schwerbehinderung	
Pfl.Gr. 1	330 €	Pfl.Gr. 1 und Schwb. <80	1.330 €
Pfl.Gr. 2 oder Schwb. 50-79%	665 €	Pfl.Gr. 1 und Schwb. >=80%	2.100 €
Pfl.Gr. 3 oder Schwb. 80-99%	1.330 €	Pfl.Gr. 2 od. 3 und Schwb. <80%	2.100 €
Pfl.Gr. 4 oder Schwb.100%	4.500 €	Pfl.Gr. 2 oder 3 und Schwb.>=80%	4.500 €
Pfl.Gr. 5	5.830 €	Pfl.Gr. 4 und Schwb.>=80%	5.830 €

**5.2 Junge Ehepaare sowie eingetragene Lebenspartnerschaften mit Kind**

Soweit noch keine 5 Jahre verheiratet und beide jünger als 40 Jahre sind

(Abzug 4.000 €)

0

**5.3 Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen / Nicht im Haushalt lebende Kinder**

Folgende Kinder leben nicht im Haushalt des Antragstellers bzw. für folgende Personen wird Unterhalt gezahlt:

	Verhältnis zum Antragsteller	Unhaltszahlung	Monatsbetrag	Kinder kommen besuchsweise
_____			€	
_____			€	

Die unterhaltsberechtigte Person/en gehört/gehören

- als Familienmitglied/er zum Haushalt, ist/sind jedoch auswärts untergebracht und befindet sich in Berufsausbildung (max. 4.000 €)
- nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine sonst. Person (max. 4.000 €)
- nicht zum Haushalt; es handelt sich um einen dauernd getrennt lebenden oder früheren Ehegatten oder Lebenspartner/in (max. 8.000 €)

**Entsprechende Nachweise sind beizufügen!**

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.  
 Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige glaubhafte Mittel beigefügt.

Minden,

X \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Antragsteller/in)

# Einkünfte

der unter Nr. \_\_\_\_\_ aufgeführten Person:

## 1 Einkünfte

Im letzten Kalenderjahr waren nachfolgende Einkünfte vorhanden. Soweit sich zwischenzeitlich Änderungen ergeben haben, so sind diese zusätzlich anzugeben!

**Entsprechende Nachweise sind beizufügen.**

(Es sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Die zuständige Stelle entscheidet, ob die angegebenen Einkünfte anzurechnen sind oder nicht!)

- 1.1  Erwerbseinkommen  Rente  Grundsicherung  
 ALG I  ALG II  BAB / BaföG  
 Unterhaltsleistungen  Krankengeld  Wohngeld  
 Kindergeld  Elterngeld  
 sonstige:
- 1.2 Vermietung und Verpachtung  
(ohne erhöhte Abschreibung) jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.3 Selbständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.4 Land- und Forstwirtschaft jährlich \_\_\_\_\_ €

**Entsprechende Nachweise bitte immer beifügen!**

(z.B. Rentenmitteilung, Unterhaltsnachweis, Bescheid über ALG I / II, Grundsicherung / Sozialgeld, Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres bei Einkommensarten 1.2 – 1.4)

## 2 Werbungskosten

- Pauschale (1000 €)  in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Nachweis durch Einkommensteuerbescheid!)

## 3 Veränderung der Einkünfte

gegenüber den unter Nummern 1.1 – 1.4 aufgeführten Einkünften, die im laufenden Monat der Antragstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind und dauerhaft vorliegen werden:

Grund:

Ab dem \_\_\_\_\_ werden folgende Einkünfte vorliegen

Monatseinkommen: €

Sonderzahlungen: €

## 4 Kranken- und Rentenversicherung, Steuern

Es werden

- Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Krankenversicherung gezahlt ja  nein   
- Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Rentenversicherung gezahlt ja  nein   
- Steuern vom Einkommen gezahlt ja  nein

# Einkünfte

der unter Nr. \_\_\_\_\_ aufgeführten Person:

## 1 Einkünfte

Im letzten Kalenderjahr waren nachfolgende Einkünfte vorhanden. Soweit sich zwischenzeitlich Änderungen ergeben haben, so sind diese zusätzlich anzugeben!

**Entsprechende Nachweise sind beizufügen.**

(Es sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Die zuständige Stelle entscheidet, ob die angegebenen Einkünfte anzurechnen sind oder nicht!)

- |     |   |                                      |   |
|-----|---|--------------------------------------|---|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen                 | <input type="checkbox"/> Rente       | <input type="checkbox"/> Grundsicherung |
|     | <input type="checkbox"/> ALG I                            | <input type="checkbox"/> ALG II      | <input type="checkbox"/> BAB / BaföG    |
|     | <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen             | <input type="checkbox"/> Krankengeld | <input type="checkbox"/> Wohngeld       |
|     | <input type="checkbox"/> Kindergeld                       | <input type="checkbox"/> Elterngeld  |   |
|     | <input type="checkbox"/> sonstige:                        |                                      |   |
| 1.2 | Vermietung und Verpachtung<br>(ohne erhöhte Abschreibung) | jährlich _____                       | €                                       |
| 1.3 | Selbständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb                     | jährlich _____                       | €                                       |
| 1.4 | Land- und Forstwirtschaft                                 | jährlich _____                       | €                                       |

### Entsprechende Nachweise bitte immer beifügen!

(z.B. Rentenmitteilung, Unterhaltsnachweis, Bescheid über ALG I / II, Grundsicherung / Sozialgeld, Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres bei Einkommensarten 1.2 – 1.4)

## 2 Werbungskosten

- Pauschale (1000 €)                       in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(Nachweis durch Einkommensteuerbescheid!)

## 3 Veränderung der Einkünfte

gegenüber den unter Nummern 1.1 – 1.4 aufgeführten Einkünften, die im laufenden Monat der Antragstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind und dauerhaft vorliegen werden:

Grund:

Ab dem \_\_\_\_\_ werden folgende Einkünfte vorliegen

Monatseinkommen:                      €

Sonderzahlungen:                      €

## 4 Kranken- und Rentenversicherung, Steuern

Es werden

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Krankenversicherung gezahlt | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| - Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Rentenversicherung gezahlt  | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| - Steuern vom Einkommen gezahlt   | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |