

# Stadt Geldern

Amt für Stadtentwicklung u. Stadtplanung  
-Wohnungswesen-  
**Zimmer 307/308**  
Issumer Tor 36  
47608 Geldern

Mo.-Fr. 08.30 -12.00 Uhr  
Mo.-Do.14.00 -15.00 Uhr  
Tel.: 02831 / 398-307 u. 308

## Antrag auf Ausstellung eines/einer

- allgemeinen Wohnberechtigungsscheines  A /  B
  - Bescheinigung nach § 88 a
  - Einkommensüberprüfung
  - gez. Wohnberechtigungsscheines Straße: \_\_\_\_\_ WE-Nr. \_\_\_\_\_
  - Einzugstermin: \_\_\_\_\_ Vermieter: \_\_\_\_\_
  - Anschrift d. Vermieters: \_\_\_\_\_
  - Kaltmiete: \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Vermieters: \_\_\_\_\_
- Auszahlung AD  
 Zinsbescheinigung  
 Selbstnutzungsgenehmigung  
 Kinderreichbescheinigung

1. 1	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	EDV Nr.
	Beruf	Anschrift	Staatsangehörigkeit	Aufenthalts- erlaubnis bis
<b>Telefonnummer:</b> _____			Wohnungsvermittlung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Folgende Familienangehörige möchten mit dem Antragsteller eine Wohnung beziehen / zum Haushalt gehören folgende Personen:

1.2	Name, Vorname	Geburtsdatum	Ehegattin/Ehegatte (1) familienangehörig (2) nicht fam.angehörig (3)	Bemerkungen
1.3				
1.4				
1.5				
1.6				

### 2. Gründe für den Wohnungswechsel

<input type="checkbox"/> zu kl. Wohnung <input type="checkbox"/> zu gr. Wohnung m <sup>2</sup> _____	<input type="checkbox"/> zu hohe Miete <input type="checkbox"/> zu hohe NK/HZ € _____	<input type="checkbox"/> unzur. Ausstattung <input type="checkbox"/> Lage d. Wohnung <input type="checkbox"/> schlechtes Umfeld	<input type="checkbox"/> Kündigung zum: _____	<input type="checkbox"/> k. eigene Wohnung	<input type="checkbox"/> getr. vom Partner zum: _____
--	---	---	--	--	--

### 3. Folgende Einkünfte wurden in den letzten 12 Monaten vom Haushalt (Person = P1.1, P1.2, P 1.3.... ) erzielt:

a)	nichtselbständige Arbeit (egal, ob mit oder ohne Steuerkarte)	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P
b)	Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P
c)	selbständige Arbeit/Gewerbe	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P
d)	Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P
e)	Kapitalvermögen (ohne Berücksichtigung des Sparer-Freibetrages von 801 € bzw. 1.602 €)	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P
f)	sonstige Einkünfte (Rente, Unterhalt, ALG I,ALG II, Krankengeld, BAFöG, Sozialgeld o. ä.)	<input type="checkbox"/> Ja :P	<input type="checkbox"/> Nein :P

Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nrn. \_\_\_\_\_ angegebene/n Person/en eigene Einkünfte weder in den vergangenen zwölf Monaten hatte/n noch in den zwölf Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere/n Person/en ist/sind die notwendige/n Einkommenserklärung/en beigelegt.

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 und den Widerruf der Bescheinigung / des Scheines zur Folge haben können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Wird von der Behörde ausgefüllt !

- Alten-WE  junge Ehepaare  kinderreiche Familie  schwerbehindert  minderverdienend  alleinerziehend

Auflage: \_\_\_\_\_

Die Bescheinigung ist zu erteilen:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Sachbearbeiter

Gebühr: \_\_\_\_\_ € WBS-Nr. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> / \_\_\_\_\_ Raum + AK

KZ: \_\_\_\_\_/1073 Az.: 64-W- \_\_\_\_\_

Anrechenbares Jahreseinkommen der Haushaltsmitglieder:

1.1 \_\_\_\_\_ €

1.2 \_\_\_\_\_ €

1.3 \_\_\_\_\_ €

1.4 \_\_\_\_\_ €

1.5 \_\_\_\_\_ €

1.6 \_\_\_\_\_ €

Jahreseinkommen insgesamt: \_\_\_\_\_ €

**Abzugsbeträge bei der Einkommensermittlung:**

Für 2-Personen-Haushalte und junge Ehepaare mit mind. 1 Kind  
 -Heiratsurkunde lag vor. Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_ 4.000 €

**Bei Schwerbehinderung (SB) und/oder Pflegebedürftigkeit:**

1.) häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 5 sowie Pflegegrad 4 mit SB von wenigstens 80 GdB	5.830 €
2.) SB 100 GdB oder von wenigstens 80 GdB und häuslich pflegebedürftig Pflegegrade 2 oder 3 sowie häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 4	4.500 €
3.) SB unter 80 GdB und häuslich pflegebedürftig Pflegegrade 2 oder 3 sowie SB von wenigstens 80 GdB, und häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1	2.100 €
4.) SB von 80 bis unter 100 GdB oder häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 3 sowie SB unter 80 GdB und häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1	1.300 €
5.) SB von 50 bis unter 80 GdB oder häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 2	665 €
6.) häuslich pflegebedürftig Pflegegrad 1	330 €

**Für Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen**

1.) für eine haushaltsangehörige Person, die auswärts untergebracht ist (bis zu 4.000,00 €)

Unterhalt an: \_\_\_\_\_

zu zahlen von Wohnungsnutzer Nr. 1. \_\_\_\_\_

Lt. vorgelegtem Nachweis/Titel: \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ € x 12 Monate \_\_\_\_\_ €

2.) für eine/n nicht zum Haushalt rechnende/n frühere/n oder dauernd getrennt lebende/n Ehegattin/en oder Lebenspartner/in (bis zu 8.000,00 €)

Unterhalt an: \_\_\_\_\_

zu zahlen von Wohnungsnutzer Nr. 1. \_\_\_\_\_

Als Nachweis lag vor: \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ € x 12 Monate \_\_\_\_\_ €

3.) für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person (bis zu 4.000,00 €)

Unterhalt an: \_\_\_\_\_

zu zahlen von Wohnungsnutzer Nr. 1. \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ € x 12 Monate \_\_\_\_\_ €

Als Nachweis lag vor: \_\_\_\_\_

Anrechenbares Gesamteinkommen: \_\_\_\_\_ €

Bei \_\_\_\_\_ Personen liegt die Einkommensgrenze bei \_\_\_\_\_ €

Die Einkommensgrenze wird um \_\_\_\_\_ € oder \_\_\_\_\_ % über-/unterschritten.