

# Antrag

# auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung gemäß § 8 des Schleswig-Holsteinischen Wohnraumförderungsgesetzes

Stadt Elmshorn Der Oberbürgermeister Amt für Soziales Postfach 82 08 25382 Elmshorn

Frau Harries

getrennt lebend

ja

nein

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckschrift aus.

Beachten Sie bitte die nachfolgenden Öffnungszeiten:

montags - freitags 08.30 Uhr - 12.00 Uhr, donnerstags zusätzlich 14.00 Uhr - 17.00 Uhr und nach Vereinbarung

1	1. Antragstellende Person										
	Frau		Herr			divers					
N	ame, Vorname								Geburtsdatum		
A	nschrift (Straße, Hausn	iumm	er, PLZ, Wohnort)						Telefon		
	Staatsangehörigkeit Beruf										
F	amilienstand	_				1			seit dem (Datum)		
	ledig		verwitwet			geschieden		verheiratet			
$\Gamma^{-}$				seit dem ([	Datum	1)					

Zi. 159

Ich habe in den letzten zwei Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten:

Tel.: 0 41 21 / 2 31 - 2 95

			und zwar von (Behörde)	gültig bis (Datum)
	nein	ja,		

Ich bin alleinerziehend mit Kind/Kindern unter 18 Jahren

## 2. Angaben über die anderen Personen, die im künftigen Wohnraum aufgenommen werden

Name, Vorna	me	Verwandtschafts- verhältnis	Geburtsdatum	Beruf
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

#### 3. Einkommensverhältnisse

Wichtiger Hinweis: Füllen Sie das anliegende Antragsformular vollständig aus, d.h., alle Fragen sind zu beantworten und alle Haushaltsmitglieder sind unter Nummer 3 anzugeben, auch wenn diese über kein Einkommen verfügen oder sich nichts verändert haben sollte.

) Einkommensverhältnisse aller zum Haushalt	gehörigen Personen	(Belege sind beizufügen!)
---	--------------------	---------------------------

Familienmitglied (z. B. Ehefrau, Lebensgefährte, Lebensgefährtin,	Name, Vorname	Art der Einnahme (z.B. Arbeitseinkommen, Rente, Unterhalt, BaföG)	mtl. Einkommen brutto	Werbungs- kosten	Steuern vom Ein- kommen	Kranken- vers beiträge	Renten- vers Beiträge
Kind/ Kinder)			- EUR -	- EUR -	- EUR -	- EUR -	- EUR -
Antragstellerin oder Antragsteller							

b) Veränderung der Einkommensverhältnisse (bitte Einkommensnac	chweise	beitugen)
--	---------	-----------

nein	ja	Die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen werden si in den nächsten 12 Monaten verringern.	ch			
falls ja, bei wem			ab wann (Datum)			
nein	ja	Die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen werden si in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 % erhöhen.	ch			
falls ja, bei wem			ab wann (Datum)			
Grund für die Veränderung der Einnahmen (z. B. Rentenanträge, Arbeitslosengeldanträge)						

## 4. Vermögensverhältnisse

_		/	Verfügen Sie oder eines der weiteren Haushaltsmitglieder über verwertbares Vermögen, das in der
nein	ja	V	Summe den Wert von 60.000 Euro für das erste und 30.000 Euro je weiteres Haushaltsmitglied übersteigt?

Wenn ja, fügen Sie bitte die Angaben zum Vermögen diesem Antrag bei.

Als verwertbare Vermögenswerte sind insbesondere zu betrachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke, Wertgegenstände, zum Beispiel Boot, Gemälde oder anderes.

### 5. Schwerbehinderteneigenschaft/Pflegebedürftigkeit

Zum Haushalt rechnende Person(en) ist bzw. sind schwerbehindert und/oder pflegebedürftig

nein	ja (Bitte Ausweis bzw. Feststellungsbescheid und ggf. Pflegegeldbescheid einreichen

Ŋ	
0	
m	
٠	
3	
S	
8	
ď	
Ξ	
0	
٠	
0	
40	

6. Zahlung von Unterhaltsleistungen			
nein (falls ja, bitte entspr. ja Unterlagen beifügen)	Von mir od. den zu meinem Haushalt rec einer Unterhaltsvereinbarung, eines Un		
Die Leistungen sind bestimmt für (Name, Vorname)		Geburtsdatum	Betrag
Falls keine Nachweise obiger Art erbracht wer  Die Leistungen sind bestimmt für  die auswärtige Unterbringung eines zum H			
Name, Vorname		Geburtsdatum	Betrag €
eine sonstige nicht zum Haushalt rechnend	e Person.		
Name, Vorname		Geburtsdatum	Betrag €
eine od. einen nicht z. Haushalt rechnende	n) geschiedene(n) od. dauernd g	getrennt lebende(n Geburtsdatum	) Ehegattin od. Ehegatten.  Betrag  €
7. Begründung für einen zusätzlichen Rau	mbedarf		
Es wird in Zukunft zusätzlicher Raumbedarf entstehen ui nein ja,	d zwar wegen (z.B. Alleinerziehung, Schwange	rschaft, Schwerbehinderung	3)
8. Angaben über die künftige Wohnung			
nein (falls ja, bitte ja Angebot beifügen)	Es liegt ein schriftliches, verbir	ndliches Wohnung	sangebot vor.
9. Erklärung Ich versichere, dass die vorstehenden Angabe oder unvollständiger Angaben erteilter Wohnb werden kann.  Datum, Unterschrift(en) der antragstellenden Person sowie aller volljährigen Personen, die unter Punkt 2 genannt sind	en richtig und vollständig sind. M erechtigungsschein zurückgenon	ir ist bekannt, das nmen bzw. widerri	s eine aufgrund unrichtiger ufen und als Betrug verfolgt

Die bei der Antragstellung mitzubringenden Unterlagen entnehmen Sie bitte der Rückseite.