

Wird von der Behörde ausgefüllt		
<u>Eingangsdatum/ Handzeichen:</u>	<u>Gebühren</u>	<u>Bemerkungen</u>
<u>Lfd. Nr.</u>	<input type="checkbox"/> gebührenfrei (gem. Punkt V. des Antrages) <input type="checkbox"/> 10,00 € Wohnberechtigungsschein/A-Schein <input type="checkbox"/> 10,00 € Wohnberechtigungsschein/B-Schein <input type="checkbox"/> 20,00 € Ausnahme-Wohnberechtigungsschein <input type="checkbox"/> 10,00 € Bescheinigung auf Zinssenkung <input type="checkbox"/> 7,50 € Ablehnung/ Antragsrücknahme	

Stadt Leverkusen
Fachbereich Soziales
Miselohestr. 4
51379 Leverkusen

Telefonische Sprechzeiten:
 Montag 9.00 Uhr - 11.00 Uhr
 Mittwoch 9.00 Uhr - 11.00 Uhr
 Freitag 9.00 Uhr - 11.00 Uhr

Antrag auf Erteilung

- eines Wohnberechtigungsscheins/ A-Schein
 eines Wohnberechtigungsscheins/ B-Schein
 eines Ausnahme- Wohnberechtigungsscheins (Tauschwohnung)

Einkommensprüfung aufgrund

- einer Bescheinigung auf Zinssenkung **(Bitte unter I. nur die Punkte 1 - 4 ausfüllen!
 Der Antrag ist unter Punkt V. von allen volljährigen Haushaltsan-
 gehörigen zu unterschreiben.)**
- eines Freistellungsantrags der Vermieterin/ des Vermieters

I. 1. Antragstellerin/ Antragsteller:

<u>Familienname, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Telefon</u>
<u>Anschrift</u>	<u>Staats- angehörigkeit</u>	<u>Aufenthalts- erlaubnis/ Duldung bis</u>
<u>Familienstand</u>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
<u>Persönliche Verhältnisse</u>		
<input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Beamter/in <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Student/in		

2. Haushaltsangehörige: Die zukünftige Wohnung soll zusammen mit folgenden Haushaltsangehörigen als alleinigem und Hauptwohnsitz bezogen werden:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltserlaubnis/ Duldung	Einkünfte*
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen sind die Einkommensverhältnisse verbindlich im Vordruck „Einkommenserklärung“ anzugeben!

3. Folgende Person/en wird/ werden innerhalb der nächsten 6 Monate in meinem Haushalt aufgenommen:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltserlaubnis/ Duldung	Einkünfte *
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen sind die Einkommensverhältnisse verbindlich im Vordruck „Einkommenserklärung“ anzugeben!

4. Zugehörigkeit zu folgenden Personengruppen (Nachweise erforderlich)

<input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r	<input type="checkbox"/> Aussiedler/in Flüchtling	<input type="checkbox"/> junge Eheleute/ eingetragene Lebenspartnerschaft (beide unter 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet/ verpartnert)	<input type="checkbox"/> Schwangere Voraussichtlicher Entbindungstermin am _____
<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer	<input type="checkbox"/> kinderreiche Familie (3 u. mehr Kinder)	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte Grad der Behinderung Pflegergrad	v. H. <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V

--- Bei einem Zinssenkungsantrag müssen die Punkte I. 5 - 7 und II. nicht ausgefüllt werden! ---

5. Bevorzugte(r) Stadtteil(e) (bitte maximal 2 Wunschstadtteile angeben)

<input type="checkbox"/> Alkenrath	<input type="checkbox"/> Berg. Neukirchen	<input type="checkbox"/> Bürrig	<input type="checkbox"/> Hitdorf	<input type="checkbox"/> Küppersteg
<input type="checkbox"/> Lützenkirchen	<input type="checkbox"/> Manfort	<input type="checkbox"/> Opladen	<input type="checkbox"/> Quettingen	<input type="checkbox"/> Rheindorf
<input type="checkbox"/> Schlebusch	<input type="checkbox"/> Steinbüchel	<input type="checkbox"/> Wiesdorf	<input type="checkbox"/> Stadtteil egal	<input type="checkbox"/> Wegzug

6. Angaben über derzeitige Wohnverhältnisse

<input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt	<input type="checkbox"/> Obdachlosen-/ Notunterkunft, Frauenhaus
<input type="checkbox"/> Sammelunterkunft für Flüchtlinge/ Asylbewerber	<input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime, Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)
<input type="checkbox"/> frei finanzierte Wohnung	<input type="checkbox"/> preisgebundene/ geförderte Wohnung (Sozialwohnung)

7. Gründe für den Wohnungswechsel

<input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter/ Räumungsurteil	<input type="checkbox"/> bauliche Mängel/ Schäden der derzeitigen Wohnung	<input type="checkbox"/> Trennung (von Partner, Hausgemeinschaft)
<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu teuer (Miete, Nebenkosten)	<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu klein	<input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung zu groß (Auszug der Kinder, Todes- fall, Krankheit)
<input type="checkbox"/> barrierefreie/ altersgerechte/ rollstuhlgerechte Wohnung benötigt	<input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld/ Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglich- keiten, Verkehrsanbindung etc.)	<input type="checkbox"/> Überschreitung der ange- messenen Miete (nur für Haushalte in der Grundsicherung)
<input type="checkbox"/> Überschreitung der ange- messenen Wohnungsfläche (nur für Haushalte in der Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Umzug in andere Stadt/ Gemeinde	<input type="checkbox"/> Zuzug von Außerhalb
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:		

II. Angaben über die gewünschte Wohnung, falls diese bereits bekannt ist:

Lage des Objektes (PLZ/ Ort/ Straße/ Haus-Nr.):
Lage der Wohnung im Objekt:
Name der bisherigen Mieterin/ des bisherigen Mieters:
Name und Anschrift der Vermieterin/ des Vermieters:

Bestätigung der Vermieterin/ des Vermieters:

Ich bin bereit, die o. g. Wohnung der Antragstellerin/ dem Antragsteller zu überlassen, falls diese/ dieser die gesetzlichen Voraussetzungen zum Bezug der Wohnung erfüllt:

Ort, Datum

Unterschrift der Vermieterin/ des Vermieters

III. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die diesem Antrag beigefügten Unterlagen über meine Einkommensverhältnisse richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundung gem. § 271 Strafgesetzbuch (StGB) oder als Betrug gem. § 263 StGB verfolgt und bestraft werden können.

IV. Ich weise Sie auf die Datenschutzerklärung zur Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines hin (Information nach Art. 13 Datenschutz- Grundverordnung (DS-GVO)).

V. Mir ist bekannt, dass die Erteilung der gewünschten Bescheinigung gebührenpflichtig ist.

Für Antragstellerinnen/ Antragsteller, die nachweislich ausschließlich Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II oder Leistungen der Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung erhalten, ist die Erteilung der gewünschten Bescheinigung gebührenfrei.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Unterschriften aller volljährigen Haushaltsangehörigen, die im Antrag aufgeführt sind:

