

Hinweis:

Sollten Sie oder ein Haushaltsmitglied in dem Kalenderjahr vor der Antragstellung oder im aktuellen Kalenderjahr noch andere Einnahmen z. B. aus nichtselbständiger oder selbständiger Arbeit, einer geringfügigen Beschäftigung o. ä. erzielt haben, sind diese Einnahmen ebenfalls nachzuweisen.

Die Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wurde ausgehändigt.

Fachbereich Finanzen - Wohngeld  
Stadthaus Konrad-Adenauer-Platz  
Auskunft erteilt:  
Frau Kwant  
Telefon: 02202 / 14-2532  
E-Mail: wohnungswesen@stadt-gl.de  
Telefonische Beratung  
Dienstag und Donnerstag:  
09.00-12.00 Uhr

### Informationen zum Ausfüllen des Antrages auf einen Wohnberechtigungsschein

1. Es ist zu beachten, dass der **Antrag** sowie die Einkommenserklärung **vollständig** ausgefüllt und **unterschrieben** sein müssen. Alle beigefügten Nachweise werden ausschließlich in **Kopie** akzeptiert. Das Ausstellen einer Wohnberechtigungsbescheinigung ist gebührenpflichtig (20,00 €). Bitte unbedingt die **Zahlungsaufforderung abwarten**.
2. Antragsteller = weißer Vordruck (Einkommenserklärung)  
Familienangehörige ab dem 16. Lebensjahr = gelber Vordruck
3. Arbeitnehmer:
  - a. Einkommenserklärung bei schwankendem Einkommen oder Einkommensveränderungen vom Arbeitgeber ausgefüllt und unterschrieben
  - b. Lohnabrechnung von Januar bis Dezember des letzten Jahres sowie die letzten 3 Lohnabrechnungen des aktuellen Jahres
4. Rentner:
  - a. aktuelle Rentenbescheide aller Rentenbezüge
5. Arbeitslose:
  - a. Vollständige Bescheide über Arbeitslosengeld II (Bürgergeld) und/oder Arbeitslosengeld I für den Zeitraum ab Januar des aktuellen Jahres
  - b. Kündigungsschreiben des Arbeitgebers
6. Schwangeren oder jungen Eltern:
  - a. Mutterpass (mit Entbindungstermin)
  - b. Bescheid über Elterngeld
  - c. Bescheinigung vom Arbeitgeber über die Dauer der Elternzeit
7. Studenten:
  - a. Aktuelle Studienbescheinigung
  - b. BAföG-Bescheid
  - c. Garantiebescheinigung der Eltern (ggfs. Unterhaltsnachweis)
  - d. Bei Einkommen aus Berufstätigkeit (Nebentätigkeit) siehe Punkt 3.
8. Sozialhilfe/Grundsicherung:
  - a. Aktuelle Bewilligungsbescheide (vollständig)
  - b. Bescheide vom gesamten letzten Jahr

9. Auszubildende:
  - a. Ausbildungsvertrag
  - b. Unterlagen wie unter Punkt 3.
10. Schüler (ab 16. Lebensjahr):
  - a. Aktuelle Schulbescheinigung
  - b. Falls Ausbildungsstelle in Aussicht = Ausbildungsvertrag
  - c. Falls Studienplatz in Aussicht = Immatrikulationsschreiben
11. Selbstständige:
  - a. Aktuell vorliegender Einkommenssteuerbescheid
  - b. Gewinn- und Verlustrechnung des vergangenen Jahres
12. Getrennt lebend:
  - a. Trennungserklärung, schriftlich niedergelegt und unterschrieben von beiden Ehepartnern/Lebenspartnern
  - b. Sorgerechtsbescheinigung vom Gericht oder Rechtsanwalt für minderjährige Kinder
  - c. Nachweis über Regelmäßigkeit des Besuchskontaktes
  - d. Nachweis über die Höhe des (zu erwartenden) Unterhalts\*
13. Geschieden:
  - a. Scheidungsurteil mit Regelung des Sorgerechts/Aufenthaltsbestimmungen/Besuchskontakts
  - b. Aktuelle Unterhaltsnachweise und Versorgungsausgleich\*
14. Junges Ehepaar:
  - a. Heiratsurkunde falls innerhalb der letzten 5 Jahre geheiratet und beide Ehepartner das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet haben
15. Minderjährige:
  - a. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (oder des Jugendamtes)
16. Schwerbehinderte
  - a. Schwerbehindertenausweis
  - b. Bei Rollstuhlfahrern und Blinden: Ärztliches Attest, dass sie auf einen Rollstuhl angewiesen sind
  - c. Nachweis über Pflegegrad sowie Pflegegeld
17. Bei ausländischer Staatsangehörigkeit:
  - a. Nachweis der Aufenthaltstitel aller zum Haushalt rechnenden Personen mit mindestens 1 Jahr Gültigkeit
  - b. Falls vorhanden: grünes Zusatzblatt mit Nebenbestimmungen
  - c. Alternativ eine Bestätigung der Ausländerbehörde, dass aktuell keine ausländerrechtlichen Bedenken gegen eine Erteilung oder Verlängerung für 1 Jahr bestehen

\*zu Punkt 12/13 Unterhalt:

Der Wohnberechtigungsschein wird nicht vorübergehend erteilt. Im Gegensatz zu vorübergehend bewilligten Leistungen wie z. B. Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II oder Wohngeld, die jederzeit eingestellt oder zurückgefordert werden können, kann der WBS nicht befristet ausgestellt werden. Daher ist zu berücksichtigen, dass bei Antragstellung auch das zukünftig zu erwartende Einkommen – hier Unterhalt – bei der Einkommensberechnung bereits zugrunde zu legen ist.

Beachten Sie bitte, dass diese Nachweise nicht nachgereicht werden können.

# Antrag<sup>1</sup> auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

Behörde:

Stadt Bergisch Gladbach  
Konrad-Adenauer-Platz 9  
Wohnungswesen  
51465 Bergisch Gladbach

**Nicht ausfüllen!**

(Eingangsstempel Gemeinde/Wohngeldstelle)

Bitte postalisch oder persönlich bei der im  
Anschriftenfeld aufgeführten Behörde einreichen!

## Antragstellerin/Antragsteller

☐ Herr ☐ Frau

Familienname/Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit:

Familienstand

☐ deutsch ☐ andere:

derzeitige Wohnanschrift: Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

### 1. Ich beantrage eine/einen

- ☐ 1a) für ein Jahr gültigen allgemeinen Wohnberechtigungsschein zum Bezug einer heute noch nicht konkret zu bezeichnenden öffentlich geförderten Wohnung (§ 18 WFNG NRW)
- ☐ 1b) gezielten Wohnberechtigungsschein für die nachstehend bezeichnete öffentlich geförderte Wohnung (§ 18 WFNG NRW)
- ☐ 1c) Benutzungsgenehmigung als Eigentümer/in der nachstehend bezeichneten öffentlich geförderten Wohnung (§ 17 Abs. 6 WFNG NRW)
- ☐ 1d) Wohnberechtigungsschein (WBS) EK-Gruppe B

### 2.1 Angaben zur Wohnung falls 1a) angekreuzt wurde

Lage im Stadtgebiet

Geschoss

Größe in m<sup>2</sup>

Räume

Ausstattung:

☐ Heizung

☐ Bad/Dusche

☐ separates WC

☐ Garage/Einstellplatz

Tragbare Miete monatlich in Euro:

### 2.2 Angaben zur Wohnung falls 1b) angekreuzt wurde

Objekt: Ort, Straße, Nr.

Geschoss

Räume

Kammern

Wohnfläche in m<sup>2</sup>

☐ rechts ☐ vorn ☐ Mitte ☐ hinten ☐ links

☐ Arbeitsküche

lfd. Nr. der Wohnung

Vormieter/in

Vormieter/in

### 3. Ich beantrage über die angemessene Wohnungsgröße<sup>6</sup> hinaus

m<sup>2</sup>

weitere/n Wohnraum/Wohnräume wegen ☐ persönlicher Gründe ☐ beruflicher Gründe ☐ Wohnungstausches  
gem. § 18 Abs. 2 WFNG NRW zuzubilligen.

Begründung<sup>7</sup>

### 4. Derzeitige Wohnverhältnisse

- 4.1 Ich bewohne eine ☐ freifinanzierte Wohnung ☐ Obdachlosenunterkunft ☐ Notunterkunft  
☐ ein Wohnheim ☐ Übergangsheim ☐ die elterliche Wohnung  
☐ Sozialwohnung (öffentlich geförderte Wohnung)  
☐ mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderte Wohnung (2. oder 3. Förderweg)

- 4.2 als ☐ Mieter/in ☐ Untermieter/in ☐ Eigentümer/in  
☐ Bauherr/in, der/die mindestens vier Sozialwohnungen geschaffen hat und hiervon eine selbst benutzen möchte

- 4.3 Die Wohnung besteht aus:  Räume ☐ Arbeitsküche (bis 10 m<sup>2</sup>) ☐ Wohnküche (mehr als 10 m<sup>2</sup>)

- 4.4 Wohnungsgröße:  in m<sup>2</sup>

- 4.5 Die Wohnung ist ausgestattet mit: ☐ Bad ☐ mit Heizung ☐ ohne Heizung ☐ Garage/Einstellplatz

- | Nettomiete (monatlich) ohne Betriebskosten in Euro | Betriebskosten (monatlich) in Euro | Heizungskosten (monatlich) in Euro |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/>               | <input type="text"/>               |

- 4.7 Die Wohnung soll: ☐ aufgegeben werden ☐ beibehalten werden ☐ eingetauscht werden (für Wohnungstausch)

### 5. Begründung des Wohnungswechsels

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung                                 | <input type="checkbox"/> zu große Wohnung        | <input type="checkbox"/> zu hohe Miete/Heizungskosten                   |
| <input type="checkbox"/> schlechte Verkehrsanbindung                       | <input type="checkbox"/> bauliche Mängel/Schäden | <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung                      |
| <input type="checkbox"/> Trennung/Auszug aus gem. Wohnung                  | <input type="checkbox"/> Umzug in andere Stadt   | <input type="checkbox"/> altersgerechte/barrierefreie Wohnung notwendig |
| <input type="checkbox"/> Maßnahme des Städtebaues oder der Verkehrsplanung |  | <input type="checkbox"/> Kündigung des Vermieters/Räumungsurteil        |

☐ sonstige Begründung:

## 6. Haushaltsmitglieder, die mit dem/der Antragsteller/in schon gemeinsam eine Wohnung bewohnen oder innerhalb von 6 Monaten einen gemeinsamen Haushalt führen werden:

				Bei angehörigen <b>ohne</b> deutsche Staatsangehörigkeit		
	Name/Geburtsname,yorname(n)	Geburtsdatum	Ehegatte (1) <sup>2</sup> familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	Beruf (Angabe freiwillig)	Staatsangehörigkeit	Befristung der Aufenthalts- genehmigung <sup>3</sup>
6.1	Antragsteller/in		verheiratet seit			
6.2						
6.3						
6.4						
6.5						
6.6						
6.7						
6.8						
6.9						

**Bitte beachten:** Im Falle einer Schwangerschaft erhöht sich die Einkommensgrenze um einen Zuschlag für eine weitere Person; fügen Sie deshalb bitte bei zu erwartender Geburt ein ärztliches Attest bzw. Mutterpass in Kopie bei.

## 7. Zugehörigkeit zu anderen Personengruppen

Diese Angabe ist freiwillig; in einem Wohnberechtigungsschein wird sie nur auf Antrag aufgenommen.

Die unter Nr. 6 aufgeführte/n Person/en ist/sind

<p><input type="checkbox"/> <b>7.1</b> schwerbehindert Grad der Behinderung: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.2</b> hilflos <sup>5</sup> im Sinne des § 33b Abs. 6 Satz 3 Einkommensteuergesetz</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.3</b> junges Ehepaar</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.4</b> Kind im Sinne des § 32 Einkommensteuergesetzes, das noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet hat und eine Ausbildungsvergütung bezieht</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.5</b> häuslich pflegebedürftig Pflegestufe: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.6</b> Rollstuhlfahrer/in</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.7</b> Notunterkunftsbewohner/in</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.8</b> kinderreiche Familien</p>	<p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>7.9</b> ältere Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.10</b> Studierende/r</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.11</b> schwanger</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.12</b> alleinerziehend</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.13</b> sonstige <sup>4</sup>: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.14</b> Es wird beantragt, die Zugehörigkeit zum aufgeführten Personenkreis laut Nr. 7 <input type="text"/> im Wohnberechtigungsschein anzugeben.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>7.15</b> Nachweise über die Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis sind beigelegt, und zwar: <input type="text"/></p>	<p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p> <p>Ifd. Nr. 6 <input type="text"/></p>
---	---	--	---

## 8. Ich erkläre,

dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben habe Ich selbst zu vertreten.  
Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.  
Ich weiss, dass die Genehmigung gebührenpflichtig ist.

Hinweis: Dieser Antrag wird zu den Akten genommen. [§ 25 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) vom 02.12.2009; § 44 WFNG NRW]

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellenden

## 9.<sup>1</sup> Erklärung des Vermieters (falls Nr. 1b angekreuzt wurde)

9.1 Name des Vermieters/der Vermieterin

Telefon tagsüber

Anschrift

9.2 Ich bin bereit, mit dem/der vorgenannten Wohnungssuchenden für die o.a. Wohnung einen Mietvertrag abzuschließen.

Die Wohnung ist bezogen seit / wird voraussichtlich beziehbar sein am

Die Netto-Kaltmiete in Euro (Einzelmiete **ohne** Betriebskosten) beträgt

9.3 Dieser Antrag gilt auch als Antrag auf Erteilung einer Freistellung der Wohnung, falls der/die Wohnungssuchende nicht wohnberechtigt ist.  
Mir ist bekannt, dass die Freistellung gebührenpflichtig ist und mit Auflagen, Bedingungen oder unter Befristung erteilt werden kann.

**Die Freistellung wird beantragt wegen**

- ☐ eines überwiegenden Interesses des Verfügungsberechtigten oder eines Dritten.
- ☐ der wohnungswirtschaftlichen Verhältnisse (Unvermietbarkeit der Wohnung an Wohnberechtigte).
- ☐ eines überwiegenden/ausschließlichen öffentlichen Interesses.
- ☐ der Schaffung oder Erhaltung sozial stabiler Belegungsstrukturen.

Begründung

9.4 ☐ Als Ausgleich für die Freistellung räume ich der zuständigen Stelle für die Dauer der Freistellung vertraglich ein Belegungsrecht an nachfolgend benannter freifinanzierter Wohnung ein. Diese Wohnung ist bezugsfertig oder frei.

Straße, Hausnummer

Lage (links, mitte, rechts)

PLZ, Ort

Stockwerk

Größe in m<sup>2</sup>

Ort, Datum

Unterschrift des Vermieters/der Vermieterin

<sup>1</sup> Aus Datenschutzrechtlichen Gründen kann die Erklärung des Vermieters in **Punkt 9** zuerst ausgefüllt werden, der **restliche Antrag im Anschluss**.

<sup>2</sup> Bitte die jeweils zutreffende Nummerierung eintragen

<sup>3</sup> ebenso: Aufenthaltsberechtigung/Duldung

<sup>4</sup> Zugehörigkeit zu einem sonstigen besonderen Personenkreis bitte hier aufführen.

<sup>5</sup> Hilflos ist, wer ein entsprechendes Merkzeichen „H“ im Schwerbehindertenausweis besitzt, in einem Bescheid der für die Durchführung des Bundesverordnungs-gesetzes zuständigen Behörde als hilflos anerkannt wurde oder Schwerpflegebedürftige/r in Stufe III des Pflegeversicherungsgesetzes (XI. Buch Sozialgesetzbuch) ist.

<sup>6</sup> Angemessen sind regelmäßig folgende Wohnungsgrößen:

– für Alleinstehende: 50m<sup>2</sup> Wohnfläche  
– für 2-Personen-Haushalte: 65m<sup>2</sup> oder 2 Wohnräume, zzgl. Arbeitsküche (bis zu 15m<sup>2</sup>)  
– für jede weitere haushaltsgehörige Person erhöht sich die Wohnfläche um einen Raum oder 15m<sup>2</sup> Wohnfläche.

<sup>7</sup> Bei zu erwartender Geburt eines Kindes wird ein zusätzlicher Wohnraum gewährt; ebenso bei kinderlosen jungen Ehepaaren, die noch nicht länger als 5 Jahre verheiratet sind und bei denen noch keiner der Ehegatten das 40. Lebensjahr vollendet hat. (Bitte entsprechende Nachweise (Kopien) beifügen!)

**Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt !!!!!**

# Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau

von Wohnungssuchenden/Wohnungsinhabern/Wohnungsinhaberinnen

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Beruf
PLZ, Ort	Telefon-Nr.

1	<b>Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit / Versorgungsbezügen</b>	
	1 a) steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung 01.01. bis 31.12.20__ Betrag: __ €	
	1 b) steuerpflichtige Einnahmen der letzten 12 Monate vor Antragstellung / vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Einnahmen	
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	<b>Gesamteinkommen</b> _____ €	
	bei gleichbleibendem monatlichem Einkommen <b>Monatsbetrag</b> _____ € X 12 Monate = <b>Gesamteinkommen</b> _____ €	

2	<b>Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende steuerpflichtigen Einkünfte:</b>	
	<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen	
	Art:	Art:
	<input type="checkbox"/> _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<b>Jahressumme :</b> _____ €	

3	<b>Bisherige Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte oder zu erwartende):</b>	
	Weihnachtsgeld	_____ €
	Urlaubsgeld	_____ €
	Zusätzliche Monatsgehälter	_____ €
	Sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge	_____ €
	<b>Jahressumme :</b> _____ €	

4	<b>Bisherige steuerfreie Bezüge</b> der abgelaufenen 12 Monate	
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> ausländische Einkünfte</span>	
	Art: <span style="margin-left: 150px;">Art:</span> <input type="checkbox"/> _____ wöchentlich: _____ € <input type="checkbox"/> _____ wöchentlich: _____ € <input type="checkbox"/> _____ monatlich: _____ € <input type="checkbox"/> _____ monatlich: _____ € <input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ € <input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €	
	<b>Jahressumme :</b>	
		€

5	<b>Bisherige Werbungskosten</b>	
	Pauschal (1230€) oder in nachgewiesener / glaubhaftgemachter Höhe	
	Begründung:	
	Jahresbetrag: €	
<b>Jahressumme :</b>		- €

6	<b>Einkunftsveränderungen</b> gegenüber den unter Nr. 1-4 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind			
	<input type="checkbox"/> Einkunftssteigerung <input type="checkbox"/> Einkunftsverminderung			
	<b>Betroffen sind:</b>		<b>Jahressummen:</b>	
	<input type="checkbox"/> neues Bruttoeinkommen	ab _____ €		€
	<input type="checkbox"/> andere Einkünfte	ab _____ €		€
	<input type="checkbox"/> steuerfreie Bezüge	ab _____ €		€
	<input type="checkbox"/> Sonderzuwendungen	ab _____ €		€
	<input type="checkbox"/> Werbungskosten	ab _____ €		€
	Begründung für die Einkunftssteigerung bzw. Einkunftsverminderung:		-	
			€	
<b>gesamte Jahressumme :</b>		€		

7	<b>gesamtes Jahreseinkommen :</b>	€
---	-----------------------------------	---

8	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>	
8.1	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	<b>12 %</b>
	<input type="checkbox"/> freiwillige Krankenversicherungsbeiträge Versicherer:	
8.2	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<b>12 %</b>
	<input type="checkbox"/> freiwillige Rentenversicherungsbeiträge Versicherer:	
8.3	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)	<b>12 %</b>
8.4	<input type="checkbox"/> keine der unter Nr. 8.1 – 8.3 aufgeführten Zahlungen	
	<b>Pauschaler Abzug</b> _____ % - _____ %	-
	<b>Anrechenbares Jahreseinkommen :</b>	€

9	Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf
9.1	selbst			
9.2				
9.3				
9.4				
9.5				
9.6				
10	<input type="checkbox"/> Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nr. 9. ____ angegebene(n) Person(en) eigene Einkünfte weder in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird / werden. Für weitere Personen sind die notwendigen Einkommenserklärungen beigelegt.			
11	Summe der anrechenbaren Jahreseinkommen aller Haushaltsmitglieder nach Nr. 9 der Einkommenserklärung			
	9.1	Jahreseinkommen	€	
	9.2	Jahreseinkommen	+ €	
	9.3	Jahreseinkommen	+ €	
	9.4	Jahreseinkommen	+ €	
	9.5	Jahreseinkommen	+ €	
	9.6	Jahreseinkommen	+ €	
	Gesamteinkommen aller Familienmitglieder :			€
12	Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen			
12.1	<input type="checkbox"/> Folgende Haushaltsmitglieder sind pflegebedürftig und/oder schwerbehindert <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> aufgeführt unter 9. ____ <input type="checkbox"/> Pflegegrad 5 oder Pflegegrad 4 und wenigstens 80 % schwerbehindert			
	Freibetrag 5.830,00 € x ____ Personen			
	-	€		
	<input type="checkbox"/> Pflegegrad 4 oder 100 % schwerbehindert oder Pflegegrad 2 oder 3 und 80% - 100% schwerbehindert			
Freibetrag 4.500,00 € x ____ Personen				
-	€			
	<input type="checkbox"/> Pflegegrad 2 oder 3 und unter 80 % schwerbehindert oder Pflegegrad 1 und von 80% - 100% schwerbehindert			
Freibetrag 2.100,00 € x ____ Personen				
-	€			
	<input type="checkbox"/> Pflegegrad 3 oder von 80% bis unter 100% schwerbehindert oder Pflegegrad 1 und unter 80% schwerbehindert			
Freibetrag 1330,00 € x ____ Personen				
-	€			
	<input type="checkbox"/> Pflegegrad 2 oder von 50 % bis unter 80 % schwerbehindert			
Freibetrag 665,00 € x ____ Personen				
-	€			
	<input type="checkbox"/> Pflegegrad 1			
Freibetrag 330,00 € x ____ Personen				
-	€			
12.2	Zwei-Personen-Haushalte und junges Ehepaar mit mindestens einem Kind			
	Freibetrag 4.000,00 €			
-	€			
12.3	Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen			
	Unterhaltsleistungen werden von folgenden Personen gezahlt:			
	<input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> aufgeführt unter 9. ____			
	an folgende Person(en):			
	Betragshöhe pro unterhaltene Person: <input type="checkbox"/> monatlich ____ € <input type="checkbox"/> jährlich ____ €			

	Die unterhaltsberechtigten Person(en) gehört / gehören	
	<input type="checkbox"/> als Familienmitglied zum Haushalt, jedoch auswärts untergebracht	
	Abzugsbetrag (bis 4.000,00 € je Person)	- €
	<input type="checkbox"/> nicht zum Haushalt, es handelt sich <u>um</u> eine(n) dauernd getrennt lebende(n) oder bisherige(n) Ehegattin / Ehegatten	
	Abzugsbetrag (bis 8.000,00 € je Person)	- €
	<input type="checkbox"/> nicht zum Haushalt. Die Unterhaltsleistungen werden zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen oder aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung / eines Unterhaltstitels / eines Bescheides gezahlt.	
	Abzugsbetrag (bis 4.000,00 € je Person oder evtl. auch über 4.000,00 € je Person)	- €
13	<b>Gesamteinkommen :</b>	€

14	Ich versichere, dass vorstehende Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. <b>!!!Die Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wurde ausgehändigt!!!</b>	
	Ort u. Datum	Unterschrift Antragsteller
15	Die Richtigkeit der Angaben zu den Nr. 1, 3, 4, 6, 8 wird bestätigt	Arbeitgeber/in / Stempel / Telefonnummer
	Ort u. Datum	

<b>Feststellung der Behörde</b> <b>(Nicht vom / von der Antragsteller-(in) auszufüllen)</b>
--

1	Die Einkommensgrenze beträgt:		
	Grundbetrag für den / die Antragsteller / in	23.540,00 €	
	Grundbetrag für 2-Personen-Haushalt	28.350,00 €	
	Grundbetrag für 3-Personen-Haushalt	34.880,00 €	
	zu berücksichtigende Einkommensgrenze :		€
	zuzüglich je 6.530,00 € für _____ weitere Angehörige		+ €
	zuzüglich je 860,00 € für _____ Kinder nach § 32 EStG		+ €
	Maßgebende Einkommensgrenze :		€
2	Gesamteinkommen Nr. 13 der Erklärung		- €
3	<input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird überschritten  Die Überschreitung beträgt _____ € = _____ %		
	<input type="checkbox"/> Die Einkommensgrenze wird unterschritten  Die Unterschreitung beträgt _____ € = _____ %		
4	Ort, Datum  Bergisch Gladbach, den _____  Unterschrift		

Die stark umrandeten Felder werden von der Behörde ausgefüllt !!!!!

## Einkommenserklärung

für den sozialen Wohnungsbau von wohnungssuchenden Haushaltsangehörigen

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Beruf

1	<b>Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit / Versorgungsbezügen</b>	
	1 a) steuerpflichtige Einkünfte des Kalenderjahres vor Antragstellung 01.01. bis 31.12.20__ Betrag: _____ €	
	1 b) steuerpflichtige Einnahmen der letzten 12 Monate vor Antragstellung / vor dem Stichtag, ohne Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Einnahmen	
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	Monat / Jahr _____ €	Monat / Jahr _____ €
	<b>Gesamteinkommen</b> _____ €	
	bei gleichbleibendem monatlichem Einkommen <b>Monatsbetrag</b> _____ € X 12 Monate = <b>Gesamteinkommen</b> _____ €	
2	<b>Außer den aufgeführten Einnahmen hatte ich folgende steuerpflichtigen Einkünfte:</b>	
	<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte, z. B. Renten, Unterhaltsleistungen	
	Art: _____ mtl. _____ €	Art: _____ jährlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<b>Jahressumme:</b> _____ €	
3	<b>Bisherige Sonderzuwendungen der abgelaufenen 12 Monate (gezahlte oder zu erwartende):</b>	
	Weihnachtsgeld	_____ €
	Urlaubsgeld	_____ €
	Zusätzliche Monatsgehälter	_____ €
	Sonstige zusätzliche Leistungen / Sachbezüge	_____ €
	<b>Jahressumme:</b> _____ €	
4	<b>Bisherige steuerfreie Bezüge der abgelaufenen 12 Monate</b>	
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> ausländische Einkünfte <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen	
	Art: _____ wöchentlich: _____ €	Art: _____ wöchentlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ monatlich: _____ €	<input type="checkbox"/> _____ monatlich: _____ €
	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €	<input type="checkbox"/> _____ jährlich: _____ €
	<b>Jahressumme:</b> _____ €	

5	<b>Bisherige Werbungskosten</b> pauschal oder in nachgewiesener / glaubhaftgemachter Höhe		
	Begründung:		
	Jahresbetrag: €		
Jahressumme:			- €
6	<b>Einkunftsveränderungen</b> gegenüber den unter Nr. 1-4 aufgeführten Einkünften der vergangenen 12 Monate, die im laufenden Monat der Antragstellung / des Stichtages bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind		
	<input type="checkbox"/> Einkunftssteigerung <input type="checkbox"/> Einkunftsverminderung		
	<b>Betroffen sind:</b>		<b>Jahressummen:</b>
	<input type="checkbox"/> neues Bruttoeinkommen	ab _____ €	€
	<input type="checkbox"/> andere Einkünfte	ab _____ €	€
	<input type="checkbox"/> steuerfreie Bezüge	ab _____ €	€
	<input type="checkbox"/> Sonderzuwendungen	ab _____ €	€
	<input type="checkbox"/> Werbungskosten	ab _____ €	€
			- €
	Begründung für die Einkunftssteigerung bzw. Einkunftsverminderung:		
gesamte Jahressumme:			€
7	<b>Gesamtes Jahreseinkommen:</b>		€
8	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>		
8.1	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	12 %	
	<input type="checkbox"/> freiwillige Krankenversicherungsbeiträge		
8.2	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	12 %	
	<input type="checkbox"/> freiwillige Rentenversicherungsbeiträge		
8.3	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)	12 %	
8.4	<input type="checkbox"/> keine der unter Nr. 8.1 – 8.3 aufgeführten Zahlungen		
Pauschaler Abzug _____ % - _____ %		-	€
Anrechenbares Jahreseinkommen:			€

14	Ich versichere, dass vorstehende Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. <b>!!!Die Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wurde ausgehändigt!!!</b>	
	Ort u. Datum	Unterschrift Antragsteller
15	Die Richtigkeit der Angaben zu den Nr. 1, 3, 4, 6, 8 wird bestätigt	
	Ort u. Datum	Arbeitgeber/in / Stempel / Telefonnummer

**Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**  
(Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person)

<b>1. Bezeichnung der Datenverarbeitung</b>	Bewilligungsverfahren von Wohnberechtigungsscheinen
<b>2. Verantwortlich</b> (Name / Kontaktdaten der/des verantwortlichen Abteilung / Sachgebietes, der/das die personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person erhebt)	Stadt Bergisch Gladbach Der Bürgermeister Wohnungswesen / Wohnberechtigung Frau Bender Konrad-Adenauer-Platz 9 51465 Bergisch Gladbach Tel. 02202 / 14 - 2750, <a href="mailto:wohnungswesen@stadt-gl.de">wohnungswesen@stadt-gl.de</a>
<b>3. ggf. Vertretung</b>	Vertretung innerhalb der zuständigen Organisationseinheit Frau Tevs, Tel. 02202 14 - 2595, <a href="mailto:wohnungswesen@stadt-gl.de">wohnungswesen@stadt-gl.de</a>
<b>4. Datenschutzbeauftragter</b>	Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Bergisch Gladbach Stadthaus Konrad-Adenauer-Platz, 51465 Bergisch Gladbach Tel. 02202 14 - 2501, <a href="mailto:datenschutz@stadt-gl.de">datenschutz@stadt-gl.de</a>
<b>5. Zweck der Datenverarbeitung</b>	Erteilung von Wohnberechtigungsscheinen / Freistellungen
<b>6. Rechtsgrundlage</b> (ohne Rechtsgrundlage ist die <u>Einwilligung</u> gem. Art.6 Abs.1 a) i. V. m. Art.7 u. 8 DSGVO erforderlich)	§§ 3, 14, 25 WFNG NRW, § 3 DSG NRW
<b>7. Ggf. Empfänger / Kategorien von Empfängern der Daten</b>	Empfänger von Datenübermittlungen <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bundesagentur für Arbeit / Jobcenter</li> <li>- Arbeitgeber</li> <li>- Vermieter</li> <li>- Renten- und Unfallversicherung</li> <li>- Einwohnermeldebehörden anderer Städte</li> <li>- Unterhaltsvorschussstelle</li> <li>- Interne Weitergabe der Stadt Bergisch Gladbach, soweit dies durch eine Rechtsgrundlage gestattet und notwendig ist</li> </ul>
<b>8. Dauer der Speicherung:</b>	Vernichtung der Akten und Löschung der Daten erfolgt nach 5 Jahren.
<b>9. Rechte der Betroffenen</b> (Text nicht verändern!)	Betroffene Personen haben insbes. folgende Rechte, wenn die rechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Art.15: Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten</li> <li>- Art. 7: Recht zum Widerruf einer Einwilligung</li> <li>- Art.16: Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten</li> <li>- Art.17: Recht auf Löschung (Vergessenwerden)</li> <li>- Art.18: Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung</li> <li>- Art.20: Recht auf Datenübertragbarkeit</li> <li>- Art.21: Recht auf Widerspruch wegen besonderer Umstände</li> <li>- Art.77: Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde</li> </ul>
<b>10. Zuständige Aufsichtsbehörde</b>	Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf Telefon 0211 / 38424-0 Fax 0211 / 38424-10 Email: <a href="mailto:poststelle@ldi.nrw.de">poststelle@ldi.nrw.de</a> , Internet <a href="http://www.ldi.nrw.de">www.ldi.nrw.de</a>