

Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein nach den Vorschriften des Schleswig- Holsteinischen Wohnraumförderungsgesetzes (SHWoFG)

1 Antragsteller/in				
Name		Vorname		
Geburtsdatum		Telefon/ Email		
Straße/ Hausnummer		Postleitzahl/ Ort		
Ggf. Postanschrift Straße/ Hausnummer		Postleitzahl/ Ort		
1.1 Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/ eingetragene Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		1.2 Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
2 Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen, mit denen ich eine gemeinsame Wohnung beziehen und eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen werde:				
	Name, Vorname	Stellung zum Antragsteller (z.B. Ehefrau, Lebenspartner, Sohn, Tochter)	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen?
2.1	Antragsteller/in	-----	-----	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.4				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.5				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.6				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.7				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3 nur für Ausländer/innen				
3.1	Nationalität	Antragsteller/in _____		
		(Ehe-) Partner/in _____		
		Mitantragsteller Nr. _____		
3.2	<input type="checkbox"/> Die unbefristete Aufenthaltsgenehmigung liegt vor in Form einer <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Mitantragsteller <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis/ EU <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Mitantragsteller <input type="checkbox"/> Besch. gemäß § % Freizüg/ EU <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Mitantragsteller			

3.3	<input type="checkbox"/> Es liegt eine auf mindestens 1 Jahr befristete Aufenthaltserlaubnis vor für	
	Person _____ Datum der Ausstellung _____	gültig bis zum _____
	Antragsteller _____	_____
	(Ehe-) Partner/in _____	_____
	Mitantragsteller/in Nr. _____	_____
4 Weitere Angaben		
4.1	Eine Schwerbehinderung liegt vor (Grad der Behinderung von wenigstens 50) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Mit Antragsteller Nr. _____	
	Grad der Behinderung: _____%	
	Merkzeichen _____	
	Erhalten Sie oder eine andere Person zu 2 Pflegegeld? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.2	Besteht zusätzlicher Raumbedarf wegen einer Schwerbehinderung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Begründung: _____	
4.3	Besteht zusätzlicher Raumbedarf wegen Schwangerschaft (ab 12. Woche)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja voraussichtlicher Entbindungstermin _____	
5 Angaben zu Wohnungs- bzw. Hauseigentum		
	Sind Sie Wohnungs- bzw. Hauseigentümer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6 Sonstiges		
	Ergänzende Bemerkungen: _____	
7 Erklärung		
7.1	<p><i>Mir ist bekannt, dass</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - diesem Antrag eine Einkommenserklärung für jede unter 2 genannte Person mit eigenem Einkommen beizufügen ist - eine aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Angaben erteilte Wohnberechtigungsschein zurückgenommen, bzw. widerrufen werden kann - von mir die Räumung von Wohnraum verlangt werden kann, der mir aufgrund einer zu Unrecht erteilten Bescheinigung vermietet wurde. <p><i>Alle Angaben sind durch Nachweise zu belegen, z.B. Mutterpass, Schwerbehindertenausweis, usw.</i></p> <p><i>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass der beantragte Wohnberechtigungsschein zwei Jahre Gültigkeit hat.</i></p>	
8 Datenschutz		
	<p><i>Ihre Daten sind nach dem Landesdatenschutzgesetz vom 1.07.2000 (i.d.jeweils gültigen Fassung) geschützt. Sie werden vom Fachdienst Soziales der Stadt Wedel zur Erfüllung der Aufgaben nach dem Schleswig-Holsteinischen Wohnraumförderungsgesetz verarbeitet.</i></p> <p><i>Die Daten werden, soweit erforderlich, auch an andere Behörden (Ausländerbehörde, Investitionsbank) übermittelt. Sie können im Fachdienst Soziales Auskunft darüber erhalten, welche Ihrer Daten gespeichert werden.</i></p>	
9 Unterschriften		
	_____	_____
	Ort, Datum	Unterschriften aller volljährigen Haushaltsmitglieder