

**Stadt Radevormwald**  
**Sozialamt /Wohnungsbauförderung**  
**Hohenfuhstr.13**  
**42477 Radevormwald**

**Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein (WBS) / Zinssenkung**

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Die zur Bearbeitung notwendigen Unterlagen entnehmen Sie bitte dem **Informationsblatt**.

**Die Erteilung des Wohnberechtigungsscheins / Zinssenkungsbescheinigung ist gebührenpflichtig (10,- Euro bitte mit einreichen oder persönlich an der Information abgeben)**

<b>Antragsart</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins für eine mit öffentlichen Mitteln geförderte Wohnung (Allgemeiner WBS / ohne Vermittlung)</b> <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Ausnahme <input type="checkbox"/> gezielt
	<input type="checkbox"/>	Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins <b>und</b> Vermittlung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung (Bitte füllen Sie den Erfassungsbogen für Wohnungssuchende aus!)
	<input type="checkbox"/>	Vermittlung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung in Radevormwald <b>gegen Vorlage eines Wohnberechtigungsscheins</b>
	<input type="checkbox"/>	Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins für eine mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderte Wohnung (Wohnung des II. Förderweges)
	<input type="checkbox"/>	auf Ausstellung einer Bezugsgenehmigung nach dem WoBindG (bzw. Selbstnutzungsgenehmigung) i.V. m. dem WoFG
	<input type="checkbox"/>	<b>Antrag auf Zinssenkung</b> auf Ausstellung einer Bescheinigung gem. § 2 Abs. 3 1. ZinsVO (Die Zinsberechnung wird für den am 01. _____ beginnenden Zahlungsabschnitt beantragt)
<b>Wohnung Melde-anschrift</b>	Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____	
	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft      _____  Schwerbehinderung liegt vor mit _____ % <u>Merkmal im Schwerbehindertenausweis</u>  <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> B  Pflegebedürftigkeit liegt vor Ja _____ Nein _____ Pflegegrad _____	
<b>Wohnung Melde-anschrift</b>	Straße _____ Hausnr. _____	Telefon _____
	PLZ _____ Ort _____	

Angehörige, die in die Bescheinigung mit aufgenommen werden sollen	Name, Vorname	Verwandschafts- verhältnis	Schwerbeh. % Pflegestufe	Einkommen	Geburts- datum
	1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	6.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Einkünfte (€)</b>	Erwerbseinkommen: _____ Rente: _____ Grundsicherung /ALG II (Hartz IV): _____ Arbeitslosengeld I: _____ Unterhalt: _____ Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit: _____ Sonstige Einkünfte: _____ Mein Einkommen wird sich zukünftig verändern, weil: _____ _____				
<b>Begünstigter Personenkreis</b>	<input type="checkbox"/> Junge Ehepaare( <b>nicht länger als 5 Jahre verheiratet/ beide nicht älter als 40 Jahre</b> ) <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> Schwangere ( <b>Mutterpass mitbringen</b> ) <input type="checkbox"/> ältere Personen (über 60 J.) <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie ( <b>3 und mehr Kinder</b> ) <input type="checkbox"/> Studierende ( <b>Studienbescheinigung</b> ) <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer				
<b>Erklärung</b>	Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die Angaben zu den Einkommensverhältnissen in den als Anlage beigefügten Einkommenserklärungen richtig und vollständig sind.				

**Grund der Wohnungssuche:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Miete zu hoch</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>schlechte Lage</b>                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Heiz- und Nebenkosten zu hoch</b> | <input type="checkbox"/> <b>Trennung vom Partner</b>               |
| <input type="checkbox"/> <b>Wohnung zu klein</b>              | <input type="checkbox"/> <b>keine gemeinsame Wohnung</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>Wohnung zu groß</b>               | <input type="checkbox"/> <b>Kündigung durch Vermieter</b>          |
| <input type="checkbox"/> <b>Schlechtes Wohnumfeld</b>         | <input type="checkbox"/> <b>schlechte Ausstattung der Wohnung-</b> |

Radevormwald, den

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Informationsblatt

**Um langwierige schriftliche Rückfragen zu vermeiden, ist eine persönliche Vorsprache empfehlenswert!**

Bitte achten Sie darauf, dass der Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist. Unvollständige oder nicht unterschriebene Anträge können in der Regel nicht entgegen genommen und nicht bearbeitet werden.

Wenn Sie Ihren Antrag per Post schicken, fügen Sie bitte erforderliche Nachweise **nicht im Original**, sondern **als Kopien** bei.

### **Identitätsnachweise**

- gültige Personalausweise für deutsche Staatsbürger, soweit sie nicht in Radevormwald gemeldet sind
- Pässe für ausländische Staatsangehörige und dessen Familienangehörige ab dem 16. Lebensjahr. (Aufenthaltsgenehmigung)

**Einkommenserklärung/Verdienstbescheinigung (aktuell und die letzten 12 Monate, ggf. vom Arbeitgeber ausgefüllt und unterschrieben)**

- Antragsteller (Haushaltsvorstand)
- arbeitende Familienangehörige ab dem 16. Lebensjahr
- Einkommensnachweise: Lohn- oder Gehaltsabrechnung, Unterhaltsbescheide, Nachweis über Zinseinkünfte, sonstige Einnahmen, Lohnsteuerjahresausgleich für das Vorjahr bzw. Einkommenssteuerbescheid, Kopie der Lohnsteuerkarte (Vorder- und Rückseite)

### **Arbeitslose**

- aktueller Bewilligungsbescheid vom Arbeitsamt über Umschulung, Arbeitslosengeld oder Arbeitslosenhilfe bei Arbeitslosengeld Einkommensnachweise der letzten 12 Monate erforderlich.

### **Freiwillig Versicherte**

- Versicherungsnachweis und Nachweis über Beitragshöhe

### **Studenten**

- aktuelle Studienbescheinigung
- ggf. Bafög-Bescheid
- Einkommensnachweise (siehe oben) oder ggf. Garantibescheinigung der Eltern oder Unterhaltsnachweis

### **Rentner**

- aktuelle Rentenbescheide (Altersruhegeld, Witwenrente, Werksrente, Zusatzrente oder Pension)

### **Schüler (ab 16. Lebensjahr)**

- Schulbescheinigung
- Nachweis über Kindergeld

### **Schwangere oder junge Mütter**

- Mutterpass bei Schwangerschaft ab dem 4. Monat oder ärztliche Bescheinigung

### **Getrennt Lebende**

- Nachweis über den Unterhalt
- Nachweis über Unterhaltszahlungen

**Ehepaare, die innerhalb der letzten 5 Jahre geheiratet haben und keiner das 40. Lebensjahr vollendet hat**

- Heiratsurkunde

### **Bei beabsichtigter Heirat**

- Aufgebotsbescheinigung vom Standesamt oder Konsulat mit Datum der Eheschließung

### **Lebenspartnerschaften**

- Lebenspartnerschaftsurkunde
- Bei nichteingetragenen Lebenspartnern ist eine ergänzende Erklärung für zukünftige Lebenspartner abzugeben. Der entsprechende Vordruck ist beim Wohnungsamt erhältlich.

### **Minderjährige**

- Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

### **Schwerbehinderte**

- Schwerbehindertenausweis bei Rollstuhlfahrern der Bescheid vom Versorgungsamt
- Nachweis über häusliche Pflegebedürftigkeit bzw. Bescheid der Krankenkasse über die Höhe der Pflegestufe

<b>Information</b> Nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person	
<b>Verantwortlicher</b>	Stadt Radevormwald Der Bürgermeister Hohenfuhrstr. 13 42477 Radevormwald  Tel. 02195/606-0 Email: <a href="mailto:stadt@radevormwald.de">stadt@radevormwald.de</a> <a href="http://www.radevormwald.de">www.radevormwald.de</a>
<b>Datenschutzbeauftragte/r</b>	Oberbergischer Kreis  <b>Uwe Kaldeich</b> Augustastr. 12 51643 Gummersbach Telefon: 02261/88-1287  <b>oder stellvertretend Frau Anja Gruchmann</b> Telefon: 02195/606-113
<b>Zweck/e der Datenverarbeitung</b>	Antrag eines Wohnberechtigungsscheines, Ermittlung der Einkommensgrenze
<b>Wesentliche Rechtsgrundlagen</b>	§§15 und 18 WFNG NRW
<b>Empfänger und Kategorien von Empfängern der Daten</b>	Sozialamt
<b>Dauer der Speicherung und Aufbewahrungsfristen</b>	5 Jahre
<b>Rechte der betroffenen Person</b>	Betroffene Personen haben folgende Rechte, wenn die gesetzlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten</li> <li>• Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten</li> <li>• Recht auf Löschung oder Einschränkung der Datenverarbeitung</li> <li>• Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung wegen besonderer Umstände</li> <li>• Recht auf Beschwerde an die Aufsichtsbehörde bei Datenschutzverstößen</li> </ul>
<b>Zuständige Aufsichtsbehörde</b>	Landesbeauftragte für den Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein - Westfalen Reichsstraße 43 40217 Düsseldorf Telefon: 0211/384240 Telefax: 0211/3842410 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>