

Eingangsstempel

WBS-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# Antrag

- Allgemeine Wohnberechtigung
- Gezielte Wohnberechtigung / Freistellung
- Zinssenkung Eigenheim / ETW

**Steht bereits eine Wohnung in Aussicht?**

**Adresse:**

**Lage (EG/OG/...):**

**Größe (m<sup>2</sup>, Räume):**

## 1 Antragsteller/in

Name, Vorname	Einkommen im Zeitraum 01.01.25 bis aktuell? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Geburtsdatum	Familienstand
aktuelle Anschrift (Str., Hausnr., PLZ, Ort)		E-Mail:	
		Telefon:	

## 2 übrige Haushaltsangehörige

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stellung im Haushalt (z.B. Ehepartner, Kind, ...)	Einkommen im Zeitraum 01.01.25 bis aktuell? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Erwerbs- status
2.1			<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	

- weitere Personen bitte auf gesondertem Beiblatt angeben

In den nächsten 6 Monaten wird sich mein Haushalt vergrößern. (Zuzug weiterer Personen / Geburt / etc.)

**Grund:**

ggf. derzeitige Anschrift der zuziehenden Person/en: \_\_\_\_\_

3 **Staatsangehörigkeit/en** aller Haushaltsangehörigen: \_\_\_\_\_  
(bei Ausländern: Pass / Aufenthaltsgenehmigung vorlegen)

## 4 derzeitige Wohnverhältnisse:

- im elterlichen Haushalt
- Frauenhaus
- Obdachlosenunterkunft
- Eigenheim / Eigentumswohnung
- Heim/Krankenhaus
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**Art des Wohnraums:**

- freifinanzierter Wohnraum
- geförderter Wohnraum

**Angaben zur Wohnung**

Wohnfläche in m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Anzahl der Wohnräume: \_\_\_\_\_ Lage (Etage): \_\_\_\_\_

Höhe der Kaltmiete: \_\_\_\_\_ barrierefrei (z. B. Fahrstuhl):  ja /  nein

**Grund des Umzugs:**

- Wohnung zu groß
- Wohnung zu klein
- zu hohe Miete
- Kündigung durch Vermieter
- bauliche Mängel/Schäden
- alters-/behindertengerechte Wohnung
- schlechtes Wohnumfeld/Lage der Whg.
- sonstiges: \_\_\_\_\_
- Umzug nach \_\_\_\_\_
- Umzug nach oder in Minden**
- Trennung vom Partner

## 5 Vermögen:

- Bar-/Sparvermögen
- Immobilien
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**Innerhalb der letzten 10 Jahre hat eine Übertragung von Vermögenswerten stattgefunden.**

ja /  nein

**6 Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

- nur Angaben machen, wenn zutreffend -

**6.1 Schwerbehinderung und Pflegebedürftigkeit**

Ifd. Nr. der Person (1 / 2.1 / 2.2 / etc.)	Grad der Schwerbehinderung (GdB)	Pflegegrad

- weitere Personen bitte auf gesondertem Beiblatt angeben

**6.2 Ehepaar oder eingetragene Lebenspartnerschaft**

ja /  nein Datum der Ehe oder Eintragung: \_\_\_\_\_

**6.3 gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen / nicht im Haushalt lebende Kinder**

Folgende Kinder leben nicht im Haushalt des Antragstellers  
bzw. für folgende Personen wird Unterhalt gezahlt:

Name, Vorname	Verhältnis zum Antragsteller	Bei Unterhaltszahlung Monatsbetrag	Kinder kommen besuchsweise
			€ <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
			€ <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Die unterhaltsberechtigte Person gehört

- als Familienmitglied zum Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und befindet sich in Berufsausbildung. (max. 4.000 €)
- nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine sonstige Person. (max. 4.000 €)
- nicht zum Haushalt; es handelt sich um eine/n dauernd getrenntlebende/n oder frühere/n Ehegattin/Ehegatten oder Lebenspartner/in. (max. 8.000 €)

**Zu sämtlichen Angaben sind entsprechende Nachweise beigelegt!**

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind.  
Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.  
Zu den Angaben habe ich schlüssige Belege, Nachweise oder sonstige glaubhafte Mittel beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

# Einkünfte/Kosten/Veränderungen

der unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ aufgeführten Person

## 1 Einkünfte des gesamten Vorjahres sowie des aktuellen Jahres

(Es sind **alle** Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch **einmalige** Einnahmen sind anzugeben.)

- 1.1  Erwerbseinkommen  Rente/n  Kapitalerträge  
 Krankengeld  Arbeitslosengeld  Bürgergeld / Grundsicherung  
 Wohngeld  BAB / BAföG  Elterngeld  
 Kindergeld  Unterhaltsleistungen  sonstiges: \_\_\_\_\_
- 1.2 Vermietung und Verpachtung  
(ohne erhöhte Abschreibung) jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.3 Selbständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.4 Land- und Forstwirtschaft jährlich \_\_\_\_\_ €

### Entsprechende Nachweise für den Zeitraum (01.01.2025 bis zur Antragstellung) sind beizufügen!

- z. B.: - Lohnabrechnungen des gesamten Vorjahres bis heute  
- Rentenmitteilungen  
- Unterhaltsnachweise  
- Steuerbescheinigung des Finanzdienstleisters  
- Bescheide über ALG, Bürgergeld, Grundsicherung, Krankengeld, Elterngeld, BAföG, BAB  
- Schreiben der Familienkasse  
- Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres - bei Einkommensarten 1.2 bis 1.4  
- etc.

## 2 Werbungskosten

- Pauschale (1.230 €)  
 erhöhte in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Nachweis durch Einkommensteuerbescheid)

## 3 Kinderbetreuungskosten

in Höhe von (monatlich) \_\_\_\_\_ € (entsprechende Nachweise beifügen)

## 4 Veränderung der Einkünfte

gegenüber den unter Nummern 1.1 – 1.4 aufgeführten Einkünften, die im laufenden Monat der Antragstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind und dauerhaft vorliegen werden:

Grund: \_\_\_\_\_  
Ab dem: \_\_\_\_\_  
Monatseinkommen: \_\_\_\_\_ €  
Sonderzahlungen: \_\_\_\_\_ €

## 5 Kranken- und Rentenversicherung, Steuern

- Es werden
- Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Krankenversicherung gezahlt  ja /  nein
  - Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Rentenversicherung gezahlt  ja /  nein
  - Steuern vom Einkommen gezahlt  ja /  nein

# Einkünfte/Kosten/Veränderungen

der unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ aufgeführten Person

## 1 Einkünfte des gesamten Vorjahres sowie des aktuellen Jahres

(Es sind **alle** Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch **einmalige** Einnahmen sind anzugeben.)

- 1.1  Erwerbseinkommen  Rente/n  Kapitalerträge  
 Krankengeld  Arbeitslosengeld  Bürgergeld / Grundsicherung  
 Wohngeld  BAB / BAföG  Elterngeld  
 Kindergeld  Unterhaltsleistungen  sonstiges: \_\_\_\_\_
- 1.2 Vermietung und Verpachtung  
(ohne erhöhte Abschreibung) jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.3 Selbständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb jährlich \_\_\_\_\_ €
- 1.4 Land- und Forstwirtschaft jährlich \_\_\_\_\_ €

### Entsprechende Nachweise für den Zeitraum (01.01.2025 bis zur Antragstellung) sind beizufügen!

z. B.: - Lohnabrechnungen des gesamten Vorjahres bis heute  
- Rentenmitteilungen  
- Unterhaltsnachweise  
- Steuerbescheinigung des Finanzdienstleisters  
- Bescheide über ALG, Bürgergeld, Grundsicherung, Krankengeld, Elterngeld, BAföG, BAB  
- Schreiben der Familienkasse  
- Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres - bei Einkommensarten 1.2 bis 1.4  
- etc.

## 2 Werbungskosten

- Pauschale (1.230 €)  
 erhöhte in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Nachweis durch Einkommensteuerbescheid)

## 3 Kinderbetreuungskosten

in Höhe von (monatlich) \_\_\_\_\_ € (entsprechende Nachweise beifügen)

## 4 Veränderung der Einkünfte

gegenüber den unter Nummern 1.1 – 1.4 aufgeführten Einkünften, die im laufenden Monat der Antragstellung bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von 12 Monaten zu erwarten sind und dauerhaft vorliegen werden:

Grund: \_\_\_\_\_  
Ab dem: \_\_\_\_\_  
Monatseinkommen: \_\_\_\_\_ €  
Sonderzahlungen: \_\_\_\_\_ €

## 5 Kranken- und Rentenversicherung, Steuern

- Es werden
- Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Krankenversicherung gezahlt  ja /  nein
  - Beiträge zur gesetzlichen oder freiwilligen Rentenversicherung gezahlt  ja /  nein
  - Steuern vom Einkommen gezahlt  ja /  nein