

Wohnungsantrag

1. Name, Vorname		Staatsangehörigkeit	Tel.-Nr.
aktuelle Anschrift	PLZ	Stadt	Ortsteil

Familienstand: ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet seit _____
☐ Lebenspartnerschaft

2. Ich beantrage für mich und folgende Haushaltsangehörige die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins.
Es sind alle Personen einzutragen, die die zukünftige Wohnung beziehen möchten.

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis (z. B. Ehefrau, Sohn)	Beruf	Einkommen ja nein (s. Rückseite)
1.			Antragsteller/in		☐ ☐
2.					☐ ☐
3.					☐ ☐
4.					☐ ☐
5.					☐ ☐
6.					☐ ☐

Zusätzliche Personen bitte auf einem gesonderten Blatt aufführen.

3. Begründung des Antrages:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ zu kleine Wohnung | ☐ bauliche Mängel/Schäden | ☐ Gründe im Wohnumfeld |
| ☐ zu große Wohnung | ☐ zu hohe Miete/Nebenkosten | ☐ Kündigung des Vermieters/Räumungsurteil |
| ☐ sonstiges | ☐ Trennung (von Partner/Haushaltsgemeinschaft) | ☐ Umzug in eine andere Stadt |
| | | ☐ barrierefreie/alters-,rollstuhlgerichte Wohnung benötigt |

4. Zurzeit bewohne ich eine/die
- | | |
|--|--|
| ☐ öffentlich geförderte Wohnung | ☐ freifinanzierte Wohnung |
| ☐ Obdachlosen-/Notunterkunft/Frauenhaus | ☐ stationäre Einrichtung |
| ☐ Sammelunterkunft für Flüchtlinge/Asylbewerber | |
| ☐ elterliche Wohnung (zusätzliche Angabe) | |

Die Angaben sind gem. §§ 18 und 25 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) erforderlich. Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt werden können.

Gelsenkirchen,

Unterschrift

Bitte die Seite 2 beachten!

Termin erforderlich

Öffnungszeiten:

montags bis donnerstags: 8.30 bis 15.30 Uhr
freitags: 8.30 bis 12.30 Uhr

Einverständnis des Verfügungsberechtigten für den Bezug einer bestimmten Wohnung

Name, Vorname (des Vermieters)

Anschrift

PLZ

Ort

Tel.-Nr.

Ich bin mit dem Bezug der nachfolgend aufgeführten Wohnung an die umseitig genannte(n) Person(en) im Haus
_____ einverstanden.

Anschrift

PLZ

Ortsteil

voraussichtlicher Bezugstermin

Lage der Wohnung (z. B. Erdgeschoss links)

Vormieter

Anzahl der Wohnräume (Wohn-, Schlaf-, Kinderzimmer)

Größe der Wohnung

Datum

Unterschrift

Weitere Unterlagen zum Antrag

1. Einkommen

a) Arbeitseinkommen/geringfügige Beschäftigung (Minijob)

- Einkommenserklärung gemäß Vordruck bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen

Punkte b) bis g), bitte jeweils den aktuellen Bescheid und den letzten Kontoauszug einreichen

b) Renten, auch Betriebsrente und Pensionen

c) Unterhalt (Nachweis vgl. 2 c)

d) Arbeitslosengeld I und II, Krankengeld (Bescheid alle Seiten und aktueller Kontoauszug)

e) Elterngeldbescheid

f) BaföG-Bescheid/BAB-Bescheid

g) Wohngeld-, Unterhaltsvorschuss-, Grundsicherungsbescheid (Bescheid alle Seiten und aktueller Kontoauszug)

h) Ausländische Einkünfte

i) Einkommen aus Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung, Gewerbe (Steuerbescheid des Vorjahres)

Sofern der Lebensunterhalt aus anderen Einkünften bestritten wird, sind die entsprechenden Nachweise einzureichen.

Haben Sie noch Fragen? Bitte melden Sie sich in diesem Falle unter den Telefonnummern (0209)169-4544, 169-5789 oder 169-8575.

2. Frei- und Abzugsbeträge

a) Liegt eine Schwerbehinderung vor?

(Bitte eine Kopie -Vorder- und Rückseite- des Schwerbehindertenausweises beifügen)

b) Liegt eine Pflegebedürftigkeit vor?

(Bitte einen Bescheid über den Pflegegrad und einen aktuellen Kontoauszug beifügen)

c) Werden Beträge zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen entrichtet? (Bitte Unterhaltsvereinbarung, Unterhaltstitel oder Unterhaltsbescheid bzw. sonstige Nachweise - einschließlich vorhandener Zahlbelege - einreichen)

d) Werden Beiträge in eine private Kranken- und Pflegeversicherung bzw. Lebensversicherung eingezahlt?

(Bitte die Versicherungspolice und aktuelle Zahlbelege einreichen)

3. Sonstiges

a) Erhöhte Werbungskosten? (Letzten Steuerbescheid einreichen)

b) Ausländische(r) Antragsteller(in) bitte gültige Aufenthaltstitel einreichen

c) Schul-/Studienbescheinigung (bei Kindern ab dem 16. Lebensjahr)

d) Verwaltungsgebühr 10 - 30 €

Einkommenserklärung zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

Name, Vorname	Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an ☒.
---------------	---

Anschrift	PLZ	Stadt
-----------	-----	-------

Geburtsdatum	beschäftigt vom - bis	als (Beruf/Tätigkeit)	Steuerklasse	Kinder lt. Steuerkarte
--------------	-----------------------	-----------------------	--------------	------------------------

1. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im letzten Kalenderjahr vor Antragstellung ohne Sonderzuwendungen (Nr. 3)* <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">01/2025 _____ €</td> <td style="width: 30%;">07/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td>02/2025 _____ €</td> <td>08/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td>03/2025 _____ €</td> <td>09/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td>04/2025 _____ €</td> <td>10/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td>05/2025 _____ €</td> <td>11/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td>06/2025 _____ €</td> <td>12/2025 _____ €</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Summe _____ €</td> </tr> </table>	01/2025 _____ €	07/2025 _____ €	02/2025 _____ €	08/2025 _____ €	03/2025 _____ €	09/2025 _____ €	04/2025 _____ €	10/2025 _____ €	05/2025 _____ €	11/2025 _____ €	06/2025 _____ €	12/2025 _____ €	Summe _____ €		2. Steuerpflichtige Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn, Gehalt, Werksrente) im laufenden Kalenderjahr bis zum Monat der Antragstellung ohne Sonderzuwendungen(Nr.3) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">01/2026 _____ €</td> <td style="width: 30%;">07/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td>02/2026 _____ €</td> <td>08/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td>03/2026 _____ €</td> <td>09/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td>04/2026 _____ €</td> <td>10/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td>05/2026 _____ €</td> <td>11/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td>06/2026 _____ €</td> <td>12/2026 _____ €</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Summe _____ €</td> </tr> </table>	01/2026 _____ €	07/2026 _____ €	02/2026 _____ €	08/2026 _____ €	03/2026 _____ €	09/2026 _____ €	04/2026 _____ €	10/2026 _____ €	05/2026 _____ €	11/2026 _____ €	06/2026 _____ €	12/2026 _____ €	Summe _____ €	
01/2025 _____ €	07/2025 _____ €																												
02/2025 _____ €	08/2025 _____ €																												
03/2025 _____ €	09/2025 _____ €																												
04/2025 _____ €	10/2025 _____ €																												
05/2025 _____ €	11/2025 _____ €																												
06/2025 _____ €	12/2025 _____ €																												
Summe _____ €																													
01/2026 _____ €	07/2026 _____ €																												
02/2026 _____ €	08/2026 _____ €																												
03/2026 _____ €	09/2026 _____ €																												
04/2026 _____ €	10/2026 _____ €																												
05/2026 _____ €	11/2026 _____ €																												
06/2026 _____ €	12/2026 _____ €																												
Summe _____ €																													

Höhe der Sozialversicherungsbeiträge d.e. r/des **Auszubildenden** _____ €

3. **Sonderzuwendungen** (in den letzten 12 Monaten gezahlte oder in den kommenden 12 Monaten zu erwartende)

Weihnachtsgeld	€
Urlaubsgeld	€
Zusätzliche Monatsgehälter	€
Sonstige zusätzliche steuerpflichtige Leistungen/Sachbezüge	€

4. Ausfallzeiten aus folgendem Grund: _____ vom - bis _____

5. Änderungen der Einnahmen.
Werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? ☐ ja ☐ nein

5.1 Falls ja, ab wann und auf welche Höhe monatlich (Datum, Euro) _____

5.2 Grund für die Veränderung der Einnahmen: _____

6. Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern. Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer entrichtet:

6.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	☐ ja ☐ nein
6.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	☐ ja ☐ nein
6.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapital oder Kirchensteuer)	☐ ja ☐ nein

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Arbeitgeber	Anschrift	PLZ	Ort	Tel.-Nr.
Ort	Datum	Unterschrift des Arbeitgebers		

* Der Vordruck kann für Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung verwandt werden. Sofern dies der Fall ist, verweisen Sie bitte darauf.