Stadtverwaltung Pirna Fachdienst Wohngeld Am Markt 1/2 01796 Pirna

Posteingang	

## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

# 1. Antragsteller/-in

Name:	Vorname:	G	eburtsdatum:	
Straße, Hausnumm	er:			
PLZ, Ort:				
E-Mail:		Telefon:		
Familienstand:				
Le	rheiratet/eingetragene benspartnerschaft it:	getrennt lebend	geschieden verwitwet	
Haben Sie oder ein Haushaltsangehöriger (unter Pkt. 2) in den letzten 12 Monaten einen Wohnberechtigungsschein beantragt oder erhalten?				
nein				
☐ ja, Ort und Datu	um der Ausstellung			

### 2. Angaben zu Haushaltsangehörigen

Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/-in	Meldeanschrift (falls abweichend zu 1.)
	Geburtsdatum	Partnerschaftsverhältnis

#### 3. Angaben zum Vermögen

Verfügen Sie oder eine/r der weiteren Haushaltsangehörigen über verwertbares Vermögen, das in der
Summe den Wert von 60.000,00 EUR für den ersten und 30.000,00 EUR je weiteren/weiterer
Haushaltsangehörigen übersteigt?

ja

## ☐ nein

### 4. Angaben zum Einkommen

Es sind alle Einkünfte (außer Kindergeld) von allen Haushaltsangehörigen vollständig anzugeben und mit entsprechenden Unterlagen zu versehen.

Bitte alle Nachweise im Original vorlegen oder mit einer Kopie belegen.

4.1	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Einkünfte aus:					
Lohn/Gehalt					
Renten/Pensionen					
Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss					
Elterngeld					
Arbeitslosengeld I					
Ausbildungsförderung (BAföG)					
Berufsausbildung- beihilfe (BAB)					
Gewerbebetrieb					
selbständige Arbeit					
Kapitalvermögen (z.B. Zinsen/ Dividenden					
Vermietung und Verpachtung					
Land- und Forstwirtschaft					
Kranken- oder Verletztengeld					
Übergangsgeld					
Leistungen nach dem SGB XII					
sonstige Einkünfte					

4.2	Haben Sie oder Ihre Haushaltsangehörigen Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?					
	☐ ja					
	☐ nein					
4.3	Von den Einnahmen sind die Werbungskosten/Aufwendungen bzw. Betriebsausgaben abzusetzen. Hierfür gelten die im § 9a des Einkommenssteuergesetzes festgelegten Pauschbeträge für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und bei Renten. Sofern Sie höhere Werbungskosten oder Betriebsausgaben geltend machen wollen, müssen Sie diese im Einzelnen nachweisen oder glaubhaft machen. Bereits von anderen Leistungsträger erstattet Werbungskosten oder Aufwendungen können nicht noch einmal berücksichtigt werden.					
4.4	Beziehen Sie oder Haushaltsangehörige Transferleistungen (z.B. Bürgergeld, Grundsicherung) oder haben Sie diese beantragt?					
	ja		Antragstellung ndigen Beschei		·	
	☐ nein					
4.5.	Haben Sie oder andere Haushaltsagehörige einmaliges Einkommen (Unterhalts- oder Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen o.ä.) oder eine Leistung im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses (Entlassungsentschädigungen, Abfindung) erhalten?					
	☐ ja	wer erhielt v	wer erhielt wann und in welcher Höhe einmaliges Einkommen?			
		Name, Vorn	Name, Vorname		Datum	Höhe
	☐ nein					
5. Auf	fwendungen					
Lohn- Einko	· oder mmenssteuer	ja 🔲 nein 📗 ja	n nein	ja 📗 nein 🗌	ja nein	ja 🗌 nein 🗌
Krank	ige zur gesetzl. ken- eversicherung	ja nein ja	n	ja 🗌 nein 🗌	ja nein .	ja
Rente	ge zur nversicherung svorsorge	ja nein ja	nein 🗌	ja 🗌 nein 🗌	ja 🗌 nein 🗌	ja 🗌 nein 🗌
Unter zahlui	halts-	ja 🗌 nein 📗 ja	nein 🗌	ja 🗌 nein 🗌	ja nein	ja nein

# 6. Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

6.1 Liegt bei Ihnen oder einer der unter Pkt. 2 aufgeführten Personen eine Schwerbehinderung Pflegegrad vor?				
	☐ ja,	Grad der Behinderung	Pflegegrad	
	☐ nein			
6.2	Sind Sie oder ein I	Haushaltsangehöriger zu gesetzlicher	n Unterhaltszahlungen verpflichtet?	
	☐ ja	wenn ja, bitte folgendes beifi - notariell beurkundete Un - Unterhaltstitel, Bescheid, - Kontoauszüge für 3 Mor	terhaltsvereinbarung, -	
	nein			
Die ab		peitung des vorliegenden Antrage fte beigebracht werden.	es kann nur erfolgen, wenn alle notwendiger	
Ich ve Ich be als die	stätige, dass alle ι angegebenen ha	_	naltsangehörigen keine weiteren Einnahmen	
Ich be	5		genommen zu haben und bin über den Dezogenen Daten im Antrag informiert.	
 Ort, Da	atum		 Unterschrift Antragsteller/-in	