



**3. Angaben zur aktuellen Wohnsituation**

Hauptmieter/-in	Asylunterkunft
Untermieter/-in	Pflegefamilie/Jugendhilfeeinrichtung
bei den Eltern lebend	Justizvollzugsanstalt
wechselnd bei Verwandten/Bekanntem	Therapieeinrichtung
Übergangswohnheim	sonstiges: _____
Gewährleistungswohnung	

**3.1 Falls Sie Hauptmieter/-in oder Untermieter/-in sind, benötigen wir folgende Angaben zur aktuellen Wohnung:**

Anzahl der Räume	Wohnfläche	Gesamtmiete	wohnhaft seit
_____	_____ m <sup>2</sup>	_____ EUR	_____

Etage \_\_\_\_\_ Aufzug vorhanden:      Nein      Ja

Haben Sie Ihre derzeitige Wohnung bereits gekündigt?      Nein      Ja      Falls ja, zu welchem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Oder wurde Ihnen Ihre Wohnung gekündigt?      Nein      Ja      Falls ja, zu welchem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Grund der Kündigung  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Verfügen Sie über ein konkretes Wohnungsangebot?      Nein      Ja

Falls ja, dann bitte ausfüllen:

Anzahl der Räume	Wohnfläche	Gesamtmiete
_____	_____ m <sup>2</sup>	_____ EUR

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	_____	_____

**4. Mitziehende Personen**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit/Aufenthaltsstatus	Verwandtschaftsverhältnis (z. B. Ehefrau, Ehemann, Sohn, Tochter)	Adresse (falls abweichend von antragstellender Person)
erste mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			
zweite mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			
dritte mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			

Weitere mitziehende Personen bitte auf zusätzlichem Blatt (Anlage 1) angeben.

Bitte fügen Sie als Nachweise Kopien von Personalausweis, Aufenthaltstitel oder Reisepass und Meldebescheinigung hinzu. Bei Kindern unter 18 Jahren, die nicht jeden Tag (z. B. auf Grund Scheidung oder Trennung) in Ihrem Haushalt leben, fügen Sie bitte die aktuelle Sorgerechtsbescheinigung und Regelung zum Umgangsrecht bei.

**4.1 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen in den letzten 12 Monaten einen WBS erhalten?**

Nein Ja, wann: \_\_\_\_\_

**4.2 Sind Sie oder eine der aufgeführten Personen schwanger?**

Falls ja, bitte Mutterpass vorlegen.

Nein Ja voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

**4.3 Liegt bei Ihnen oder einer der aufgeführten Personen eine Schwerbehinderung oder ein Pflegegrad vor?**

Pflegegrad (Nachweis bitte vorlegen)	Nein										
	Ja, Grad:	1	2	3	4	5					
Behinderung/ Schwerbehinderung (Nachweis bitte vorlegen)	Nein										
	Ja, Grad:	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
Merkzeichen:	G (erheblich gehbehindert)	B (Begleitperson)			H (Hilflosigkeit)			BL (Blind)		GL (Gehörlos)	
	TBI (Taubblindheit)	aG (außergewöhnlich gehbehindert)			RF (Rundfunk/Fernsehen)						
Hinweis:	Rollstuhlfahrer/Rollstuhlfahrerin										

**4.4 Gehen Sie oder eine der aufgeführten Personen zur Schule und sind über 14 Jahre alt?**

Nein Ja Falls ja, bitte Schulbescheinigung beifügen.

**4.5 Studieren Sie oder eine der aufgeführten Personen?**

Nein Ja Falls ja, bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

**4.6 Sind Sie oder eine der aufgeführten Personen in einer Ausbildung?**

Nein Ja Falls ja, bitte Ausbildungsvertrag als Kopie beifügen.

**4.7 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen Unterhaltspflichten oder Unterhaltsausgaben?**

Nein Ja Falls ja, bitte Kopie von Vereinbarung, Titel oder Bescheid, sowie Zahlungsnachweise der letzten 12 Monate beifügen.

**4.8 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen Unterhalts- oder Einkommensansprüche gegenüber Dritten, die nicht beglichen werden?**

Nein Ja Falls ja, beschreiben Sie Ihren Fall bitte näher:

**5. Angaben zum Einkommen**

Alle Nachweise über das Einkommen sind im Original mit je 1 Kopie zu belegen.

Bitte fügen Sie Nachweise zu allen Einkommen bei.

Zutreffendes bitte ankreuzen, mehrere Varianten sind möglich.

Name, Vorname	Einkünfte aus:											Wird Lohn- oder Einkommenssteuer entrichtet?		Werden laufend Beiträge entrichtet zur gesetzlichen oder einer entsprechenden					
	Lohn, Gehalt	Renten	Unterhalt	BAföG, BAB	Ausbildungsvergütung	Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Hilfe zum Lebensunterhalt	Arbeitslosengeld I	Bürgergeld	selbständige Arbeit	Sonstige Lohn- und Einkommensersatzleistungen	Sonstige Zahlungen	Ja	Nein	Kranken- und Pflegeversicherung		Rentenversicherung		
													Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	
Antragsteller/-in																			
erste mitziehende Person																			
zweite mitziehende Person																			
dritte mitziehende Person																			

