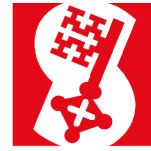


## Abteilung Soziales

Rathaus I

Am Vreithof 8

Stadt Soest • Postfach 120224 • 59485 Soest



stadt

der bürgermeister soest

### Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung

zur Erlangung einer Zinsvergünstigung

Stichtag: \_\_\_\_\_

(wird von der Behörde ausgefüllt:)

Objekt: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_  
(Ort, Straße, Hausnummer)

### Antragstellerin oder Antragsteller

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E- Mail-Adresse

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Haushalt besteht am Stichtag aus folgenden Personen bzw. wird alsbald aus folgenden Personen bestehen:

Lfg. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Verwandtschaftsverhältnis	Eigenes Einkommen?	
						Ja	Nein
1.1					Antragsteller/in		
1.2							
1.3							
1.4							
1.5							
1.6							
1.7							

Für weitere Personen fügen Sie bitte ein Beiblatt hinzu

**Diese Angaben wurden melderechtlich geprüft durch die zuständige Stelle der Stadt Soest:**

**Soest, \_\_\_\_\_ ( nur von der Behörde auszufüllen)**

Zu 1  Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) \_\_\_\_\_ angegebene(n) Person(e)n keine eigenen Einkünfte in den vergangenen 12 Monaten hatte(n) noch in

den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Person(en) ist/sind die notwendigen **Einkommenserklärungen(en) als zusätzliches Formular** beigelegt.

**Zu 1**  Die Geburt eines Kindes wird erwartet.  
( Ein Schwangerschaftsnachweis ist beigelegt.)

**2. Ich oder eine Haushaltsangehörige Person gehöre/ gehört folgendem Personenkreis an:**

- Alleinerziehende/r       Schwangere  
(bitte Schwangerschaftsnachweis dazufügen)
- kinderreiche Familie       Ältere Menschen (über 60 Jahre)
- Studierende/r (Studienbescheinigungen bitte beifügen)
- Schwerbehinderte - Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_  
(Nachweis der Schwerbehinderung/häusliche Pflegebedürftigkeit beifügen)
- Rollstuhlfahrer/in  
(Gegebenenfalls der Nachweis, dass die „dauerhafte“ Nutzung eines Rollstuhls erforderlich ist)

## Hinweise

1.

Ich versichere, dass alle vorstehend gemachten Angaben und die Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen in der Anlage beigefügten Einkommensnachweisen/Einkommenserklärung richtig und vollständig sind. Nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben habe ich selbst zu vertreten.

2.

Mir ist bekannt, dass die beantragte Bescheinigung/Genehmigung gebührenpflichtig ist. Ich bin damit einverstanden, dass die Bearbeitungsgebühr bereits vorab bei der Beantragung erhoben wird.

3.

Ab dem 25.Mai 2018 gilt mit der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ein neuer Rechtsrahmen für den Datenschutz in Deutschland und der Europäischen Union. Sowohl die neue DS-GVO als auch das Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum in Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) enthalten Vorschriften zur Datenverarbeitung und zu den Rechten von betroffenen Personen. Daher werden Sie auf Folgendes hingewiesen:

Zur Durchführung des WFNG NRW bzw. zur Ermittlung der für das Ausstellen eines Wohnberechtigungsscheines maßgeblichen Verhältnisse, werden Ihre Daten manuell

bzw. automatisiert verarbeitet (d.h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; vgl. Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, § 25 WFNG NRW). Ihre WBS Stelle ist hierbei "Verantwortliche" im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DS-GVO.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

---

Datum, Unterschrift des Ehegatten / Lebenspartner(in)

---

Unterschriften weiterer Haushaltsangehörigen ab dem 18. Lebensjahr, die im Antrag aufgeführt sind:

---