



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
 Amt für Existenzsicherung und
 soziale Integration - Sozialamt
 Marienstraße 6
 90402 Nürnberg

Stadt Nürnberg

**Amt für Existenzsicherung
 und soziale Integration
 Sozialamt**

Sie erreichen uns
 Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr
 Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 und nach Vereinbarung
 Zimmer-Nr. 002 - 004
 Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-23 34
 Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-57 57
 sozialamt.nuernberg.de

Antrag auf

- Vermittlung einer geförderten Wohnung**
- Erteilung einer Selbstnutzungsgenehmigung**
- Allgemeinen Wohnberechtigungsschein**

Vormerkmonat	lfd. Nummer	Frau	Herr
Graue Felder bitte nicht ausfüllen!			

Antragsteller/in

Name		Vorname		Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr							
Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Ort							
falls Untermieter: bei			Geburtsdatum								
Telefon		Staatsangehörigkeit					AE bis:				
			In Nürnberg gemeldet seit:	T	T	M	M	J	J	J	J
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend		Schl			
seit:											

Weitere wohnungssuchende Haushaltsmitglieder

Vorname (wenn abweichend, auch Familienname und Anschrift)	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zum Antragsteller	Staats- angehörigkeit	Aufenthalts- erlaubnis bis	mit eigenem Einkommen?
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bestehende Schwangerschaft; Entbindungstermin:					

Angaben für Abzugs- und Freibeträge für Sie und weitere Haushaltsmitglieder

Name, Vorname	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegebedürftigkeit	Pflegestufe
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wird für ein Haushaltsmitglied Kindergeld gezahlt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, für wen? (Name, Vorname des Kindes)	Name, Vorname des Kindes	
Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindes	

Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	An wen? (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Vewandtschaftsverhältnis	Grund	monatlicher Betrag (in Euro)	

Wohnen Sie allein mit einem Kind/mit Kindern unter 12 Jahren zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Dauer der Abwesenheit pro Woche? (Arbeitstage, Stunden)		

Angaben zum Einkommen - bitte unbedingt vollständig ausfüllen -

Tragen Sie alle Einkünfte und Einnahmen einzeln mit Ihrem Bruttoeinkommen ein. Weitergehende Angaben auf einem gesonderten Blatt.

Haushaltsmitglieder	Einnahmen/Einkünfte (bitte jede Art einzeln auflühren)		Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?
	Art der Einkommen, z.B. - Gehalt/Lohn - Renten, Pensionen - Arbeitslosengeld - Zinsen aus Kapital (Bausparer, Sparverträge usw.) - Unterhalt - Vermietung und Verpachtung - Elterngeld - selbständige Tätigkeit - Gewerbebetrieb	Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte (Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf gesondertem Blatt) - in Euro -			
Antragsteller/Antragstellerin: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Gratifikationen oder gleichartige Bezüge?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Welche Leistung?	Wann?	Gesamtbetrag (in EUR)

Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied innerhalb des letzten Jahres eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Erwarten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten solche Einnahmen?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Welche Leistung?	Wann?	Gesamtbetrag (in EUR)

Werden sich Ihre Einnahmen oder die der anderen Haushaltsmitglieder in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bei wem? (Name, Vorname)	Ab wann?	Zukünftiges monatliches Einkommen (in EUR)
Grund der Veränderung der Einnahmen (z.B. Abfindung, Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung, Versicherungsleistung)		

Derzeitige Wohnung

Wohnräume / m ²	Geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Stockwerk	Aufzug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------	---	-----------	---

Wohnungswunsch

Wohnräume	Stockwerk bis	aber nicht	<input type="checkbox"/> egal	Monatliche Kaltmiete bis (in EUR inkl. Betriebskosten)	Grad der Behinderung
Aufzug zwingend erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	AZ, wenn Stockwerk nicht möglich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Hund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Katze <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass meine besonderen Wünsche bezüglich Lage und Ausstattung der Wohnung voraussichtlich zu einer längeren Wartezeit führen werden.

Gründe für den Wohnungswechsel / Bemerkungen

Wir bitten um Vorlage der erforderlichen Unterlagen (insbesondere Einkommensbelege) für alle Haushaltsangehörigen, die in die neue Wohnung mit einziehen werden.

Es wird erklärt, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Aus der Annahme dieses Antrages kann kein Rechtsanspruch auf die Vermittlung einer Wohnung abgeleitet werden.

Bei der erfolgreichen Vermittlung einer Wohnung wird eine Verwaltungsgebühr erhoben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bis zum Abschluss der Wohnungsvermittlung durch das Sozialamt automatisiert verarbeitet und genutzt werden und den in Frage kommenden Wohnungsgesellschaften (auch im automatisierten Abrufverfahren) übermittelt werden, soweit diese Daten für die Vermittlung erforderlich sind. Sie werden nach den gesetzlichen Vorgaben wieder gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift des/r Antragstellers/in und aller volljährigen Haushaltsangehörigen

wird von der Stadt Nürnberg ausgefüllt		
Folgende Nachweise lagen vor:	mtl. brutto	Jahresbrutto
<input type="checkbox"/> Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate		
<input type="checkbox"/> Nachweis über Sonderzuwendungen (Weihnachts-/Urlaubsgeld)		
vom Einkommen werden entrichtet: Steuern: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beiträge zur Krankenversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beiträge zur Rentenversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> aktueller Bescheid/Mitteil. über Alters-/Witwen-/Waisen/EU-Rente		
<input type="checkbox"/> Nachweis über Versorgungsbezüge oder Firmenrente		
<input type="checkbox"/> letzter Steuerbescheid oder Gewinn- u. Verlustrechnung	Summe der Einkünfte	
<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung		
<input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld		
<input type="checkbox"/> Bescheid über ALG II, Grundsicherung, Sozialhilfe		
<input type="checkbox"/> Bestätigung, dass Sie ohne Leistungen arbeitssuchend gemeldet sind		
<input type="checkbox"/> Nachweis über BAföG/BAB		
<input type="checkbox"/> Nachweis über Elterngeld		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsnachweis (aktueller Kontoauszug/Gerichtsurteil)		
<input type="checkbox"/> Schulbestätigung oder Immatrikulationsbescheinigung		
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis, Grad der Behinderung %		
<input type="checkbox"/> Pass mit Aufenthaltserlaubnis, gültig bis		
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde, Eheschließung am:		
<input type="checkbox"/> Mutterpass, Entbindungstermin:		
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
<input type="checkbox"/>		

Einkommen aller Haushaltsangehörigen: _____ €	Schl	Prozent
--	------	---------

SC	OB	AS	JE	JF	AM	SW	DA	RS		KR	AE	AU	KU	SO
<input type="checkbox"/> OWHG	<input type="checkbox"/> KL.WHG	<input type="checkbox"/> AUSZUG	<input type="checkbox"/> VERB	<input type="checkbox"/> BERUF	<input type="checkbox"/> KUE	<input type="checkbox"/> GES	<input type="checkbox"/> BEW							

Bemerkungen:

Mit:

Vormerschriften am:	zur Ersterfassung am:	erfasst am:
Gelöscht am:	<input type="checkbox"/> anderweitig	<input type="checkbox"/> durch WS

Datenschutzhinweis Antrag auf Vermittlung einer geförderten Wohnung

Datensicherheit

Die Sicherheit Ihrer Daten ist uns wichtig, deshalb werden alle Informationen über eine verschlüsselte Verbindung übertragen.

Verantwortlich für die Datenerhebung

Stadt Nürnberg

SHA/3-1

Marienstr. 6

90402 Nürnberg

Telefon: 09 11 / 2 31 - 0

Zur verschlüsselten Übertragung Ihrer Nachricht: [Kontaktformular](#)

Datenschutz

Bei Fragen zum Thema Datenschutz wenden Sie sich bitte an:

Stadt Nürnberg

Behördlicher Datenschutz

Fünferplatz 2

90403 Nürnberg

Telefon: 09 11 / 2 31 - 51 15

Zur verschlüsselten Übertragung Ihrer Nachricht: [Kontaktformular](#)

Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Vermittlung einer geförderten Wohnung

Art. 6 Abs. 1 DSGVO, Art 6 Abs. 3 Satz 3 des Bay. Wohnungsbindungsgesetzes i.V.m. Art 21 des Bay. Wohnraumförderungsgesetzes

Weitergabe von Daten

Ja, aber nur im gesetzlich geregelten Rahmen und wenn es für die Bearbeitung Ihres Anliegens erforderlich ist.

Übermittlung an Drittländer

Es erfolgt keine Übermittlung.

Speicherzeitraum

Ihre Daten werden bei der Stadt Nürnberg so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die genannten Zwecke erforderlich ist.

Maximal 2 Jahre nach Erledigung Ihres Antrages

Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen beim Verantwortlichen für die Datenerhebung folgende Rechte zu: Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die Stadt Nürnberg, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Erforderlichkeit der Datenangabe

Nach den oben genannten Rechtsgrundlagen sind die Daten erforderlich. Die Daten werden für die Beantragung und Vermittlung einer geförderten Wohnung benötigt. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich.

Widerrufsrecht bei Einwilligung

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft bei der verantwortlichen Dienststelle widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf wird davon nicht beeinträchtigt.