

Hinweise zur Datenverarbeitung (Artikel 13 DSGVO)

Geltungsbereich

Die nachfolgenden Informationen betreffen die Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe (ZSW) der Stadt Braunschweig.

Um unsere Aufgaben zu erfüllen, verarbeiten wir insbesondere folgende personenbezogenen Daten:

Persönliche Identifikations- und Kontaktangaben, z. B. Vor- und Nachname, Geburtsdatum und –ort, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Die Datenerhebung erfolgt ausschließlich mit Ihrer Einwilligung.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Artikel 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO.

<p>Für die Verarbeitung verantwortlich Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470-5026 E-Mail: zsw@braunschweig.de</p>	<p>Sozialdatenschutzbeauftragter Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470-6082 E-Mail: fachbereich50@braunschweig.de</p>
<p>Kontakt zum Datenschutzbeauftragten Behördliche Datenschutzbeauftragte Fachbereich Zentrale Dienste Bohlweg 30 38100 Braunschweig Telefon: (0531) 470-2425 E-Mail: datenschutz@braunschweig.de</p>	

Jede betroffene Person kann sich jederzeit bei allen Fragen und Anregungen zum Datenschutz direkt an die Datenschutzbeauftragten wenden.

Unser Umgang mit Ihren Daten. Wir nehmen den Datenschutz sehr ernst.

Wenn Sie uns Daten zu Ihrer Person zur Verfügung stellen, verwenden wir diese Daten ausschließlich zu dem Zweck, Sie bei der Wohnraumsuche zu unterstützen. Ihre persönlichen Daten werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und nur an Personen und Institutionen weitergegeben, die in einem engen Zusammenhang mit der eventuellen Vermittlung einer Wohnung stehen. Die von der Zentralen Stelle für Wohnraumhilfe erhobenen Daten werden gelöscht, wenn sie zur Aufgabenerfüllung nicht mehr benötigt werden, spätestens mit Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Ihre Rechte

- Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadt Braunschweig zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.
- Sie haben ein Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DSGVO)
- Sie haben das Recht auf Datenberichtigung sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollen (Artikel 16 DSGVO)
- Sie haben ein Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten nach den Maßgaben des Artikel 17 DSGVO.
- Sie haben ein Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Artikel 18 DSGVO)

Sie haben ein Beschwerderecht bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde, den für uns zuständigen Landesbeauftragten für Datenschutz:

Landesdatenschutzbeauftragte:
Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstr. 5
30159 Hannover
Telefon: (0511) 12-4500
E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Beachten Sie bitte auch vor dem Ausfüllen des nachfolgenden Formulars die datenschutzrechtlichen Informationen gemäß Datenschutzgrundverordnung in den [Hinweisen zum Datenschutz](#) (je nach Browser/-einstellungen können eingegebene Daten bei späterem Aufruf der Datenschutzhinweise verloren gehen).

Behörde

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

zum Bezug einer geförderten Wohnung in Niedersachsen

Einkommenserklärung der

Person, die einen Wohnberechtigungsschein nach § 8 NWoFG beantragt

Person, die Wohnraumförderung nach § 6 NWoFG beantragt

► Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen ☒

Bitte eine weitere Einkommenserklärung (Anlage 1) von jeder haushaltsangehörigen Person mit eigenem Einkommen beifügen.

1 Antragstellerin / Antragsteller	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	Geburtsdatum
	E-Mail-Adresse			Telefon
	Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort			Staatsangehörigkeit
	Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit (auch von Haushaltsmitgliedern) sind Unterlagen über den Aufenthaltsstatus beizufügen.			
2 Nur bei Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins	Ich bewohne zur Zeit eine geförderte Wohnung			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
3 Ich beantrage die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für die folgende Wohnung:	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Lage (Erdgeschoss / Stockwerk, rechts / links / Mitte)			
4 Im Wohnberechtigungsschein soll ein zusätzlicher Raumbedarf angegeben werden,	<input type="checkbox"/> weil ich oder eine zum Haushalt rechnende Person eine Schwerbehinderung oder Pflegegrad 2 oder höher hat / habe			
	<input type="checkbox"/> weil ich alleinerziehend bin			
	<input type="checkbox"/> weil ich aus folgenden Gründen zusätzlichen Raumbedarf habe:			
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>			
5 Vermögen	Verfügen Sie und / oder zu Ihrem Haushalt gehörende Personen über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:			
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>			
6 Alle zum Haushalt rechnenden Personen erhalten	Leistungen für Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs (SGB II oder SGB XII)			
	oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)			
	oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Bei Beantwortung mit „ja“ fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheide bei. Es sind im Weiteren nur noch Angaben zu Nr. 13 und Nr. 16 erforderlich.</i>			

6	Jahreseinkommen				
6.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 7					
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
Monat		€	Monat		€
6.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)					
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____					€/Jahr
6.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben / Werbungskosten) aus					
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung					€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte					€/Jahr
7	Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art				
a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:					
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld					€/Jahr
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter					€/Jahr
<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen					€/Jahr
<input type="checkbox"/> Sachbezüge					€/Jahr
b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____					€/Jahr
8	Steuerfreie Einnahmen				
in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld)					
Einnahmeart	Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Werbungskosten / Aufwendungen

Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.
 Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 6.3 abgesetzt) für

Einnahme: _____ Betrag: _____ €

Einnahme: _____ Betrag: _____ €

10 Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte 20 _____ Betrag: _____ €

11 Veränderungen meines Einkommens

Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.

12 Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern

Ich entrichte

12.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

12.2 freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
 Name und Anschrift der Krankenkasse _____

freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung
 Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse _____

Diese Beiträge zahle ich für mich.

Diese Beiträge zahle ich für: _____

12.3 Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

12.4 keine der in den Nrn. 12.1 bis 12.3 aufgeführten Zahlungen

13 Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen (Lfd. Nr. 1 - 5); außerdem werden alsbald folgende Personen dem Haushalt angehören (Lfd. Nr. 6 - 8)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis	Datum der Aufnahme in den Haushalt	Eigenes Einkommen
1	Antragstellerin / Antragsteller	_____	_____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Alsbald dem Haushalt angehörige Personen:					
6					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Person Nr. <input style="width: 50px;" type="text"/> liegt eine Schwangerschaft vor. Errechneter Entbindungstermin ist der <input style="width: 150px;" type="text"/>					
<i>(weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)</i>					
14	<input type="checkbox"/> Die Einkommenserklärungen für die Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen habe ich dem Antrag beigefügt. Ich bestätige ausdrücklich, dass alle Personen ohne eigene Einkommenserklärung kein Einkommen in den vergangenen zwölf Monaten hatten und auch noch nicht konkret feststeht, dass sie dieses in Zukunft haben werden.				
15	Angaben zu Frei- und Abzugsbeträgen				
	15.1 <input type="checkbox"/> Freibetrag für Alleinerziehende Ich bekomme für folgende Kinder unter 12 Jahren Kindergeld: <input style="width: 700px; height: 25px;" type="text"/> Name des Kindes / der Kinder				
	und bin wegen Erwerbstätigkeit/Ausbildung nicht nur kurzfristig an <input style="width: 50px;" type="text"/> Tagen in der Woche von <input style="width: 50px;" type="text"/> Uhr bis <input style="width: 50px;" type="text"/> Uhr vom Haushalt abwesend.				
	15.2 Freibetrag für Personen mit einem Grad der Schwerbehinderung von mindestens 50 <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert. <input type="checkbox"/> Schwerbehindert ist folgende Person meines Haushalts: <input style="width: 350px;" type="text"/>				
	15.3 Freibetrag für „junge Ehepaare“ Unsere Ehe wurde am <input style="width: 150px;" type="text"/> Datum geschlossen und wir haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet.				
	15.4 Abzugsbetrag für Aufwendungen zur Erfüllung von Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> Ich zahle Unterhalt. <input type="checkbox"/> Unterhalt zahlt folgende Person meines Haushalts: <input style="width: 380px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Es gibt für die Unterhaltsverpflichtung eine notariell beurkundete Vereinbarung, einen Unterhaltstitel oder einen Bescheid. Der Unterhalt wird für <input style="width: 600px;" type="text"/> in Höhe von <input style="width: 80px;" type="text"/> € pro Monat gezahlt. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört zu meinem Haushalt, ist jedoch auswärts untergebracht und in der Berufsausbildung. <input type="checkbox"/> Er/Sie gehört nicht zu meinem Haushalt und ist keine frühere oder dauerhaft getrennt lebende Ehe- oder Lebenspartnerin bzw. kein früherer oder dauerhaft getrennt lebender Ehe- oder Lebenspartner.				
16	Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.				
	Ort, Datum		Unterschrift		