

Wir sind für Sie da: 06403 605-300

| | |
|------------|---|
| Montag | 08.00 bis 12.00 Uhr (mit vorheriger Terminvereinbarung) |
| Dienstag | 08.00 bis 12.00 Uhr (mit vorheriger Terminvereinbarung) |
| Dienstag | 14.00 bis 16.00 Uhr (mit vorheriger Terminvereinbarung) |
| Mittwoch | 14.00 bis 18.00 Uhr |
| Donnerstag | 08.00 bis 12.00 Uhr (mit vorheriger Terminvereinbarung) |
| Freitag | 08.00 bis 12.00 Uhr (mit vorheriger Terminvereinbarung) |

Magistrat der Stadt Linden
Konrad-Adenauer-Straße 25
35440 Linden

Fax: 06403 605-25
eMail: buergerbuero@linden.de

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins für eine öffentlich geförderte Wohnung gemäß § 17 Hessisches Wohnraumfördergesetz (HWoFG)

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen!

Die nachfolgenden erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 17 HWoFG und § 5 HWoBindG. Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrages führen.

Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| Beruf: | |
| Straße, Haus-Nr.: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon-Nr.: | E-Mail: |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Familienstand: | |
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ |
| <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ | <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ |
| <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ | |

Derzeitige Wohnsituation:

Ich bewohne/wir bewohnen das Wohnobjekt als

| | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptmieter | <input type="checkbox"/> Eigentümer |
| <input type="checkbox"/> Untermieter | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Angaben über die jetzige Wohnung (bitte Mietvertrag vorlegen)

| | |
|--------------------|---------------------|
| Anzahl der Zimmer: | Wohnfläche _____ qm |
|--------------------|---------------------|

| Angaben über die Haushaltsangehörigen, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden sollen | | | | |
|---|----------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------|
| | Name, Vorname | Geburtsdatum | Verhältnis zum Antragsteller | Beruf |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Erklärung Haushaltsangehörige

Haushaltsangehörige sind der Ehegatte, der Lebenspartner und der Partner einer sonstigen auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft sowie deren Großeltern, Eltern, Kinder, Enkel, Geschwister, Tanten, Onkel, Schwiegereltern und -kinder, Stiefeltern und -kinder, Schwager, Schwägerin, Pflegekinder ohne Rücksicht auf ihr Alter und Pflegeeltern, soweit diese Personen miteinander eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, d.h. wenn sie eine Wohnung gemeinsam bewohnen und sich ganz oder teilweise mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen.

Persönliche Verhältnisse

Ich und/oder die aufgeführten Angehörigen gehören zu folgenden Personenkreisen

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Alleinerziehende | <input type="checkbox"/> | Schwangere (Entbindungstermin _____) |
| <input type="checkbox"/> | Personen über 60 Jahre | <input type="checkbox"/> | Kinder ab 16 Jahren |
| <input type="checkbox"/> | Pflegebedürftige (Nachweis Pflegebescheid) | <input type="checkbox"/> | Schwerbehinderte (Gard der Behinderung _____ %) (Kopie Schwerbehindertenausweis Vor- und Rückseite) |
| <input type="checkbox"/> | Flüchtlinge, Zuwanderer (Nachweis eines gesamten Aufenthaltsstatus von mindestens ein Jahr) | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: _____ |

Einkommen

Einkommen im Sinne des hess. Wohnraumförderungsgesetzes ist die Summe der positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommenssteuergesetzes sowie bestimmte steuerfreie Einnahmen nach § 6 abs. 2 Satz 3 HWoFG. tragen Sie bitte die Einnahmen aller unter der Nummer 3 aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem **Bruttobetrag** ein. Es sind grundsätzlich die Einnahmen der letzten 12 Monate vor der Antragstellung anzugeben. Einmalige Einnahmen sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.

Beziehen Sie und Ihre Haushaltsangehörigen Leistungen durch das Job-Center?

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ja (bitte entsprechenden Bescheide vorlegen, nachfolgende Tabelle entfällt) | <input type="checkbox"/> | Nein, bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen |
|--------------------------|---|--------------------------|--|

| Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen | | | | |
|--|-------------------------|---------------|---------------|---------------|
| | Antragsteller/in | Name | Name | Name |
| Einnahmen aus | in Euro/Monat | in Euro/Monat | in Euro/Monat | in Euro/Monat |
| Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung | | | | |
| Abfindungen | | | | |
| Kapitalvermögen/Zinsen | | | | |
| Vermietung/Verpachtung | | | | |
| Selbständiger Arbeit und Gewerbebetrieb | | | | |
| Renten aller Art | | | | |
| Elterngeld | | | | |
| Bafög/BAB n.SGB II | | | | |
| Krankengeld | | | | |
| Unterhaltsleistungen | | | | |
| Sonstige Einnahmen | | | | |
| Keine Einnahmen | | | | |

Haben Sie und/oder Ihr Haushaltangehörige/r insgesamt ein Vermögen, das 60.000,00 € übersteigt

| | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | Ja (Nachweis durch aktuellen Kontoauszug) |
|--------------------------|------|--------------------------|---|

Werbungskosten

| | |
|------------------------|---|
| Erhöhte Werbungskosten | € (Nachweis durch aktuellen Einkommenssteuerbescheid) |
|------------------------|---|

Werden sich Ihre Einnahmen oder die Ihrer Haushaltangehörigen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

| | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | Ja, Grund und Höhe der Veränderung |
|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------------|

Erhalten Sie als Alleinerziehende/r Kindergeld für ein Kind oder mehrere Kinder unter 12 Jahren?

| | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | Ja, Anzahl der Kinder: _____ |
|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------|

Zahlen Sie oder ein/e Haushaltangehörige/r Unterhalt?

| | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | Ja (Nachweis durch aktuellen Kontoauszug) |
|--------------------------|------|--------------------------|---|

Grund Ihrer Wohnungssuche

| |
|--|
| |
|--|

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Erforderliche Nachweise füge ich bei.

| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|
| | |

Bitte um alle zutreffenden Anlagen

Nachweis der **Brutto**einnahmen:

- Nachweis über Gehalts-, Lohnabrechnung der letzten 12 Monate
- Bescheid über Arbeitslosengeld bzw. Bürgergeld
- Bescheid über Grundsicherung/Hilfe zum Lebensunterhalt
- Nachweis über Leistungen nach BAföG oder BAB
- Rentenbescheide mit den letzten Mitteilungen
- Nachweis über Unterhaltsleistungen (Art und Höhe sowie die bezzugsberechtigte Person)
- Letzter Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres
- Nachweis über Krankengeld

Sonstige Nachweise:

- Personalausweis / Pass (mit gültiger Aufenthaltserlaubnis) / EU-Ausweis
- Mietvertrag der jetzigen Wohnung
- Bescheid über Kindergeld
- Schwerbehindertenausweis
- Bescheid über Pflegegrad
- Betreuerausweis
- Ausbildungsvertrag
- Schulbescheinigung / Studienbescheinigung ab dem 15. Lebensjahr
- Mutterpass
- Sorgerechtsnachweis bzgl. der Kinder bei Getrenntlebenden/Geschiedenen (Schriftliche Erklärung über den Aufenthalt der Kinder)
- aktuelle Kontoauszüge
- _____