

**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 Wohnraumförderungsgesetz (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				

<b>Erklärung Haushaltsangehörige</b> 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.
---

<b>Persönliche Verhältnisse</b> 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 (Grad der Behinderung _____%) (Kopie Schwerbehindertenausweis Vor- und Rückseite)
<input type="checkbox"/> Flüchtlinge, Zuwanderer (Nachweis eines gesamten Aufenthaltsstatus von mindestens ein Jahr)	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

<b>Einkommen</b>
------------------

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 Haushaltsangehörige/r insgesamt ein Vermögen, das 60.000,00 € übersteigt**

☐ Nein
 ☐ Ja (Nachweis durch aktuellen Kontoauszug)

#### Werbungskosten

Erhöhte Werbungskosten \_\_\_\_\_ € (Nachweis durch aktuellen Einkommenssteuerbescheid)

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

☐ Nein
 ☐ Ja, Grund und Höhe der Veränderung

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

☐ Nein
 ☐ Ja, Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

**Zahlen Sie oder ein/e Haushaltsangehörige/r Unterhalt?**

☐ Nein
 ☐ 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 bezugsberechtigte 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
- ☐ \_\_\_\_\_