

Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

 nach § 5 Wohnungsbindungsgesetz

Eingangsstempel

**Magistrat der Stadt
Solms
Oberndorfer Str. 20**

35606 Solms

1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Name Vorname Staatsangehörigkeit Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort, Telefon)

Der/die Antragsteller/in ist ledig verheiratet seit _____ verwitwet getr.lebend geschieden

Sind Sie Alleinerziehende/r von Kindern unter 12 Jahren und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung von Ihrer Wohnung nicht nur kurzfristig abwesend ? nein ja

Sind Sie weniger als fünf Jahre verheiratet und beide unter 40 Jahre alt ? ja 1* nein

Haben Sie in den letzten 2 Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten ? ja nein

2. Angaben über die jetzige Wohnung (Diese Angaben sind freiwillig)

Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Stockwerk

Ist die Wohnung öffentlich gefördert ? nein ja

Größe der Wohnung in qm Anzahl der Zimmer Höhe der Miete (ohne Nebenkosten)

3. Angaben über die künftige Wohnung (Diese Angaben sind freiwillig)

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht ? nein ja ab dem

Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Stockwerk

Vermieter/in (Name, Adresse)

4. Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf (z. B. bestehende Schwangerschaft) 2*

4.1 Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf ? nein ja (bitte begründen)

4.2 Wird in Zukunft ein zusätzlicher Raumbedarf entstehen ? nein ja (bitte begründen)

Raumbedarf von ca. _____ qm wird voraussichtlich ab _____ benötigt.
Begründung:

5. Angaben über die dem Haushalt angehörenden Personen

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverh. zum Antragsteller/in	Eigene Einkommen (wenn ja bitte beifügen) *
1. I	Antragsteller/in				<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
–					
2. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
3. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
4. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
5. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
6. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
7. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
8. I					<input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>

6. Einkommensverhältnisse (Bitte Einkommensnachweise beifügen) *

Hat eine zum Haushalt gehörende Person im Jahr der Antragstellung Vermögenssteuer zu entrichten nein ja falls ja, wer ?

Werden sich die Einnahmen bei einer der genannten Personen in den nächsten 12 Monaten verringern ? nein ja falls ja, bei wem und ab wann ?

oder um mehr als 15% erhöhen? nein ja falls ja, bei wem und wann ?

Grund für die Veränderung der Einnahmen:

7. Schwerbehinderteneigenschaft

Liegt bei einer zum Haushalt gehörenden Person eine anerkannte Schwerbehinderung vor nein ja 3*

wenn ja – Grad der Behinderung _____ Name, Vorname _____

Der Behindertenausweis enthält außerdem folgende Merkzeichen z. B. (G) (aG)(Bl)(H) _____

8. Zahlung von Unterhaltsleistungen

Werden von einer zum Haushalt gehörenden Person Unterhaltszahlungen aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides geleistet ? nein ja (Nachweise beifügen) 4*

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

Verdienstbescheinigung *
Einkommensteuerbescheid *
Nachweis über erhaltenen Unterhalt *
Mutterpaß 2*
Behindertenausweis 3*
Nachweis ü. erhöhte Werbungskosten

Rentenbescheide *
Gewinn-Verlust Rechnung

Nachweis über Nebeneinkünfte *
Heiratsurkunde 1*
Besch. über Pflegebedürftigkeit
Personalausweis / Paß

Bescheide vom Arbeitsamt *
Nachweis über zu zahlenden Unterhalt 4*
Sozialhilfebescheid *
Geburtsurkunde
Nachweis ü. freiw. Krankenvers.

10. Hinweise zum Datenschutz

Bei der Datenverarbeitung sind die Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes zu beachten. Die bei Ihnen erhobenen Daten werden für die Erteilung von Wohnberechtigungsbescheinigungen und für die Wohnungsvermittlung verarbeitet. Eine Löschung erfolgt spätestens 7 Jahre nach der Antragstellung.

11. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind:

Ort, Datum

Unterschrift

Nur von der Behörde auszufüllen !

Max. Wohnungsgröße Einkommensgrenzen

1. Person	50 qm	18.166,00 €
2. Personen	60 qm	27.561,00 €
3. Personen	72 qm	33.826,00 €
4. Personen	84 qm	40.091,00 €
	+für jede weitere Person:	+6265,00 €
	+ zusätzlich für jedes Kind	+ 833,00 €

Einkommensermittlung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gesamteinkommen

**ggf. Abzug von Freibeträgen
in Höhe von**

.....

.....

Anzurechnendes Einkommen

.....

.....

Die Einkommensgrenze wird nicht überschritten.

Die Einkommensgrenze wird überschritten und zwar um _____ %.

Die Einkommensgrenze wird unterschritten um 20 %.

Aufgestellt am

Sachbearbeiter/in