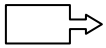


Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung



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 Wohnberechtigungschein 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				I nein ☐ ja ☐
–					
2. I					I nein ☐ ja ☐
3. I					I nein ☐ ja ☐
4. I					I nein ☐ ja ☐
5. I					I nein ☐ ja ☐
6. I					I nein ☐ ja ☐
7. I					I nein ☐ ja ☐
8. I					I nein ☐ ja ☐

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 *	Rentenbescheide *	Bescheide vom Arbeitsamt *
Einkommensteuerbescheid *	Gewinn-Verlust Rechnung	Nachweis über zu zahlenden Unterhalt 4*
Nachweis über erhaltenen Unterhalt *	Nachweis über Nebeneinkünfte *	Sozialhilfebescheid *
Mutterpaß 2*	Heiratsurkunde 1*	Geburtsurkunde
Behindertenausweis 3*	Besch. über Pflegebedürftigkeit	Nachweis ü. freiw. Krankenvers.
Nachweis ü. erhöhte Werbungskosten	Personalausweis / Paß	

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	20.146,00 €
2. Personen	60 qm	30.565,00 €
+für jede weitere Person:		+6.948,00 €
+zusätzlich für jedes Kind		+ 924,00 €

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
