

Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung

- gemäß § 5 des Hessischen
Wohnungsbindungsgesetzes
- gemäß § 88 d des II. Wohnungsbaugesetzes

Aktenzeichen

**Gemeindevorstand der
Gemeinde Ebersburg
Schulstraße 3
36157 Ebersburg**

Name Antragsteller/-in	Vorname/-n	Geburtsdatum	
Postleitzahl, Wohnort	Straße, Hausnummer		
Beruf	Staatsangehörigkeit	Familienstand	Falls verheiratet seit:
Telefon	E-Mail		

Ich beantrage für mich und die zu meiner Familie rechnenden Angehörigen eine Wohnberechtigung.

Lfd. Nr.	Angehörige Name, Vorname	Geburts- Datum	Staatsange- hörigkeit	Beziehung zum/zur Antragsteller/-in	Eigenes Einkommen	
					Ja	Nein
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für jede Person, die über eigene Einkünfte verfügt, ist gesondert eine „Einkommenserklärung“ abzugeben.

Ergänzende Angaben:

Schwangerschaft liegt vor: Ja Nein. Wenn „Ja“ bitte Mutterpass vorlegen.

Datum des voraussichtlichen Geburtstermins

Folgende Personen haben einen GdB von 50 (Schwerbehinderung):

Bitte Schwerbehindertenausweis vorlegen!

Name, Vorname

Derzeitige Wohnverhältnisse / Mietkosten

Anzahl der Zimmer	<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Bad	<input type="checkbox"/> Zentralheizung	<input type="checkbox"/> Ölofen	andere <input type="checkbox"/> Energieträger
-------------------	--------------------------------	------------------------------	---	---------------------------------	--

Gesamt-qm	Kaltmiete (€)	Nebenkosten (€)	Gesamtmiete (€)
-----------	---------------	-----------------	-----------------

Wohnungswunsch

Anzahl der Zimmer	<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Bad	Mietpreis, der höchstens gezahlt werden kann, ohne NK (€)
-------------------	--------------------------------	------------------------------	---

Kündigung liegt vor: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Räumungsurteil liegt vor: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
--	---

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mit ist bekannt, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können. Die Angaben habe ich durch beiliegende Belege, Nachweise o. sonstige Mittel schlüssig belegt.

Begründung:

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

Einkommenserklärung zum Antrag auf Wohnberechtigung

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

Alle Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen!

A	Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung, Anwärterbezüge, Gratifikationen, Provisionen u.a. (brutto) (auch vom Arbeitgeber pauschal versteuerter Arbeitslohn)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	Vermerke des Amtes
	Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / jährlich _____ €	
	Weihnachtsgeld, 13. oder 14. Gehalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / jährlich _____ €	
	Versorgungsbezüge Pension, Ruhegeld, Witwengeld, Waisengeld und andere Bezüge aus früheren Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	

Außer den in dem vorgenannten Zeitraum angegebenen Einnahmen sind noch folgende Einkünfte zu berücksichtigen:

<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> selbst. Arbeit, Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte	Summe
Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	

B	Sonstige Einkünfte Altersrente, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrente (z.B. Betriebsrente, Werksrente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	Vermerke des Amtes
	Witwen-/Witwerrente, Waisenrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	
	Sonstige Renten aus (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	

C	Weitere Einnahmen Rentenleistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz, SVG oder entsprechenden Gesetzen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	Vermerke des Amtes
	Lohnersatzleistungen (Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Eingliederungshilfe u.a.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> wö. _____ €	
	Ausbildungsbeihilfe nach BAFöG, HAFöG, Arbeitsförderungsgesetz (AFG) u.a.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	
	Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	

D	Transferleistungen (Sozialhilfe, Grundsicherung, Arbeitslosengeld II etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / monatlich _____ €	
----------	--	---	--

E **Ergänzende Angaben zur Ermittlung des Gesamteinkommens**

Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet?	Werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen		
	Krankenversicherung od. lfd. Beiträge zu öffentl. od. priv. Versicherungen entrichtet?	Rentenversicherung od. lfd. Beiträge zu öffentl. od. priv. Versicherungen od. ähnl. Einrichtungen entrichtet?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Haben Sie erhöhte Werbungskosten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wird sich ihr Einkommen in den nächsten 12 Monaten ändern? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund: _____	Leisten Sie Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja an _____ mtl. _____ €
--	--	---

Hausgrundstück, Wohneigentum etc. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Vermögen, Ersparnisse <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ €
---	---

Bemerkungen oder Ergänzungen:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können. Die Angaben habe ich durch beiliegende Belege, Nachweise oder sonstige Mittel schlüssig belegt.

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