

Seite 2 - weitere zu registrierende Haushaltsangehörige

2.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

3.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

4.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

5.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

6.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

7.	Familienname			Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern	
männlich weiblich	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	
Besteht derzeit eine Schwangerschaft?			<input type="checkbox"/> ja	Entbindungstermin: _____	
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/In (Ehepartner, Tochter, Sohn, Eltern, Geschwister)				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

Seite 3 - Angaben zum Einkommen und Vermögen, Unterhaltsleistungen und Elternzeit

Einkünfte aus: Zutreffende Einkommensart bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen möglich)																	Werden laufend Beiträge entrichtet zu einer gesetzlichen oder entsprechenden:										
zu Person Nr.	Lohn oder Gehalt	Ausbildungsvergütung	Krankengeld	Arbeitslosengeld 1	Arbeitslosengeld 2	Pension oder Rente	Betriebsrente	Zusatzrente	Grundsicherungsleistungen (SGB XII)	Unterhalt	Elterngeld	BAföG/BAB	Pflegegeld	selbständige Arbeit	Gewerbebetrieb	Vermietung/Verpachtung	Kapitaleinkünfte	sonstige Einkünfte	keine Einkünfte	Wird Lohn- oder Einkommenssteuer entrichtet?		Krankenversicherung		Rentenversicherung			
																				Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein		
1.																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
9.																											

Vermögen		Unterhaltszahlungen		Schufa-Eintrag	
Immobilien/Grundstücke <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Wohnhaus <input type="checkbox"/> Grundstück Wert der Immobilie: €	Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Sparvermögen <input type="checkbox"/> Aktien, Wertpapiere <input type="checkbox"/> Sonstiges Vermögen Höhe des Vermögens €	Leisten Sie oder eine zum Haushalt gehörende Person freiwillig oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen? <input type="checkbox"/> an Haushaltsangehörige, die auswärts untergebracht sind und sich in einer Berufsausbildung befinden		Diese Angabe ist freiwillig!	
		<input type="checkbox"/> an einen nicht zum Haushalt zählenden, geschiedenen oder dauerhaft getrennt lebenden Ehegatten		Es gibt einen Schufa-Eintrag wegen <input type="checkbox"/> Mietschulden <input type="checkbox"/> sonstiger Schulden	
		<input type="checkbox"/> an eine sonstige nicht zum Haushalt zählende Person			
Restschuld Darlehen	€				

Derzeitige Wohnung

Ich bin/wir sind:

- Hauptmieter
- Untermieter
- Ohne festen Wohnsitz

Ich bin/wir sind untergebracht im:

- Frauenhaus
- Frauenwohnheim
- Männerwohnheim
- Schiersteiner Str. 4
- Hotel
- Asylunterkunft/Übergangswohnheim

Mitbewohner bei: Eltern Verwandten Bekannten vorübergehend wohnhaft

Bewohner von selbstgenutztem Wohneigentum Eigentumswohnung Wohnhaus

noch in einer Justizvollzugsanstalt; voraussichtlicher Entlassungstermin: _____

1 Zimmer, Küche, Bad 2 Zimmer, Küche, Bad 3 Zimmer, Küche, Bad

4 Zimmer, Küche, Bad 5 Zimmer, Küche, Bad 6 Zimmer, Küche, Bad

Sonstige Zimmerzahl: _____ Küche, Bad Wohnfläche lt. Mietvertrag ca.: _____ m²

Gründe des Wohnungswechsels

zu kleine Wohnung ____ Personen in ____ Zimmern

zu große Wohnung ____ Personen in ____ Zimmern

zu teure Wohnung

Die Kosten der Unterkunft in Höhe von _____ € werden von der SGB II/SGB XII-Leistungsabteilung ab/seit dem _____ nicht mehr voll übernommen (Budgetüberschreiter)

jetzige Wohnung ist nicht barrierefrei jetzige Wohnung ist nicht rollstuhlgerecht

kein Aufzug vorhanden es liegen Wohnungsmängel vor

Haushaltsgründung/Eheschließung Vergrößerung der Familie

bevorstehende Trennung/Scheidung Wohnungstausch

Auflösung/Verkauf von selbstgenutztem Wohneigentum

Kündigung vom Vermieter erhalten am: _____ Mietverhältnis endet am: _____

Begründung des Vermieters: _____

selbst gekündigt am: _____ Mietverhältnis endet am: _____

Gründe für Ihre Kündigung: _____

Gerichtlicher Räumungstermin am: _____

Behinderung/Erkrankung machen Wohnungswechsel erforderlich

Sonstige Gründe: _____

Ausstattung der zukünftigen Wohnung/des zukünftigen Wohnhauses

- Aufzug erforderlich ab ____ Etage Etage egal bis max. ____ Etage
 keine Wohnung im EG nur Wohnung im EG keine Wohnung im DG
 altengerechte Wohnung in einer Altenwohnanlage (ab dem 60. Lebensjahr)
 rollstuhlgerechte Wohnung erforderlich barrierefreie Wohnung erforderlich

Auswahl Wohngebiete

- Ich/Wir akzeptiere(n) in Wiesbaden jedes Wohngebiet und haben damit viel bessere Vermittlungschancen.

Der Ausschluss von Wohngebieten führt zu einer sehr viel längeren Wartezeit

- Ich/Wir möchte(n) nur eine Wohnung in folgenden Wohngebieten:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitte (Innenstadt) | <input type="checkbox"/> Westend | <input type="checkbox"/> Gräselberg |
| <input type="checkbox"/> Rheingauviertel/ Europaviertel | <input type="checkbox"/> Parkfeld | <input type="checkbox"/> Klarenthal |
| <input type="checkbox"/> Biebrich | <input type="checkbox"/> Schierstein | <input type="checkbox"/> Kohlheck |
| <input type="checkbox"/> Sauerland | <input type="checkbox"/> Schelmengraben | <input type="checkbox"/> Nordenstadt/
Delkenheim |
| <input type="checkbox"/> Dotzheim/Freudenberg/
Frauenstein | <input type="checkbox"/> Erbenheim | <input type="checkbox"/> Mainz-Kostheim |
| <input type="checkbox"/> Bierstadt | <input type="checkbox"/> Mainz-Kastel | |
| <input type="checkbox"/> nordöstliche Vororte
Auringen
Breckenheim
Igstadt
Kloppenheim
Naurod
Rambach
Sonnenberg | <input type="checkbox"/> Nordost | |
| | <input type="checkbox"/> Bergkirchenviertel | |
| | <input type="checkbox"/> Amöneburg | |
| | <input type="checkbox"/> Südost | |

Auswahl möglicher Altenwohnanlagen bzw. Seniorenwohnungen für Personen ab 60 Jahre

- | | | |
|---|---|--|
| <p><u>Bierstadt</u></p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage
AWA Meißener Str. 13</p> <p><u>Kohlheck</u></p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage
AWA Langendellschlag
Kohlheckstr. 4</p> <p><u>Mainz-Kostheim</u></p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Horst-Petermann-Haus
Innsbrucker Str. 17</p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Wallufer Straße
Wallufer Str. 22 a</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage
Hochheimer Straße
Hochheimer Str. 2-4</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Rheingauviertel</u>
Seniorenwohnungen
Maria-Sibylla-Merian-Str. 6</p> | <p><u>Klarenthal</u></p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage Klarenthal I
AWA Graf-von-Galen-Str. 34</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage Klarenthal II
AWA Hermann-Brill-Str. 4</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage Klarenthal III
AWA Goerdelerstr. 47 und 47 a</p> <p><u>Innenstadtbereich</u></p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Wellritzhof
Wellritzstr. 21</p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Platz der deutschen Einheit
Bleichstr. 16/Bertramstr. 3</p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Schulberg
Schulberg 7</p> <p><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen
Dotzheimer Straße
Dotzheimer Str. 17 a</p> | <p><u>Parkfeld</u></p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage Parkfeld I
AWA Semmelweisstr. 1, 3 - 5</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage Parkfeld II
AWA Hahnemannstr. 2, 4 - 6</p> <p><u>Biebrich</u></p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage
AWA Donnersberg-/Feldbergstr.
Donnersbergstr. 8 b/Feldbergstr. 12</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage und
Pflegeheim Haus St. Hedwig
Kärntner Str. 13</p> <p><u>Südost</u></p> <p><input type="checkbox"/> Damenwohnheim
AWA Alwinenstr. 22/Sophienstr. 8</p> <p><input type="checkbox"/> Altenwohnanlage
AWA Zimmermannstift
Wolfram-von-Eschenbach-Str. 1 und 1 a</p> |
|---|---|--|

Seite 6 - Allgemeine Hinweise und Datenschutzhinweis

Bitte reichen Sie alle für die Bearbeitung notwendigen Unterlagen/Belege in Kopie mit dem Antrag ein. Ist der Antrag nicht vollständig ausgefüllt bzw. fehlen Unterlagen oder Nachweise, werden Sie von uns angeschrieben und erhalten eine Nachfrist, um den Antrag zu vervollständigen. Nach Ablauf dieser Frist wird der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt.

Nach abschließender Prüfung des eingereichten Antrages erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid.

Ich versichere/wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z. B. Anschrift, Haushaltsmitglieder, Einkommen) der Kommunalen Wohnungsvermittlung unverzüglich mitzuteilen sind. Es ist mir/uns bewusst, dass die Kommunale Wohnungsvermittlung alle Angaben auf ihre Richtigkeit prüfen kann. Falsche Angaben können zur Einleitung eines Ermittlungsverfahrens führen.

Datenschutzhinweis gem. § 12 Abs. 4 und § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG):
Alle Daten dieses Vordrucks werden ausschließlich für die Bearbeitung der Vormerkung und Wohnungsvermittlung sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet.
Für eine Kontaktaufnahme erhalten die Wohnungsgesellschaften Zugriff auf folgende Daten:

- | | |
|------------------------------------|---|
| - Vorname, Nachname | - Alter des Haushaltsvorstandes |
| - Anzahl der Haushaltsangehörigen | - Anschrift |
| - Telefonnummer (sofern angegeben) | - Name und Anschrift von Bevollmächtigten |

Mit Abgabe der Wohnungsbewerbung erkläre ich/erklären wir meine/unsere Einwilligung, dass die darin enthaltenen Einzelangaben über meine/unsere persönlichen und sachlichen Verhältnisse im Zusammenhang mit der Wohnungsvermittlung von der Kommunalen Wohnungsvermittlung verarbeitet und bei der Benennung für eine konkrete Sozialwohnung an Vermieter weitergegeben werden.

Es ist mir/uns bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern kann/können. Dies hat zur Folge, dass eine Weiterbearbeitung der Wohnungsbewerbung nicht erfolgen kann.

Da es nach dem Hessischen Wohnungsbindungsgesetz und dem Hessischen Wohnraumfördergesetz keine speziellen gesetzlichen Vorschriften über die Berichtigung, Sperrung und Löschung personenbezogener Daten gibt, wurden unsererseits verwaltungsinterne Regelungen getroffen und Fristen festgelegt, die den Anforderungen von § 19 HDSG gerecht werden.

Unterschrift/en aller Haushaltsangehörigen über 18 Jahre

Unterschrift Antragsteller/in:

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 2):

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 3):

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 4):

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 5):

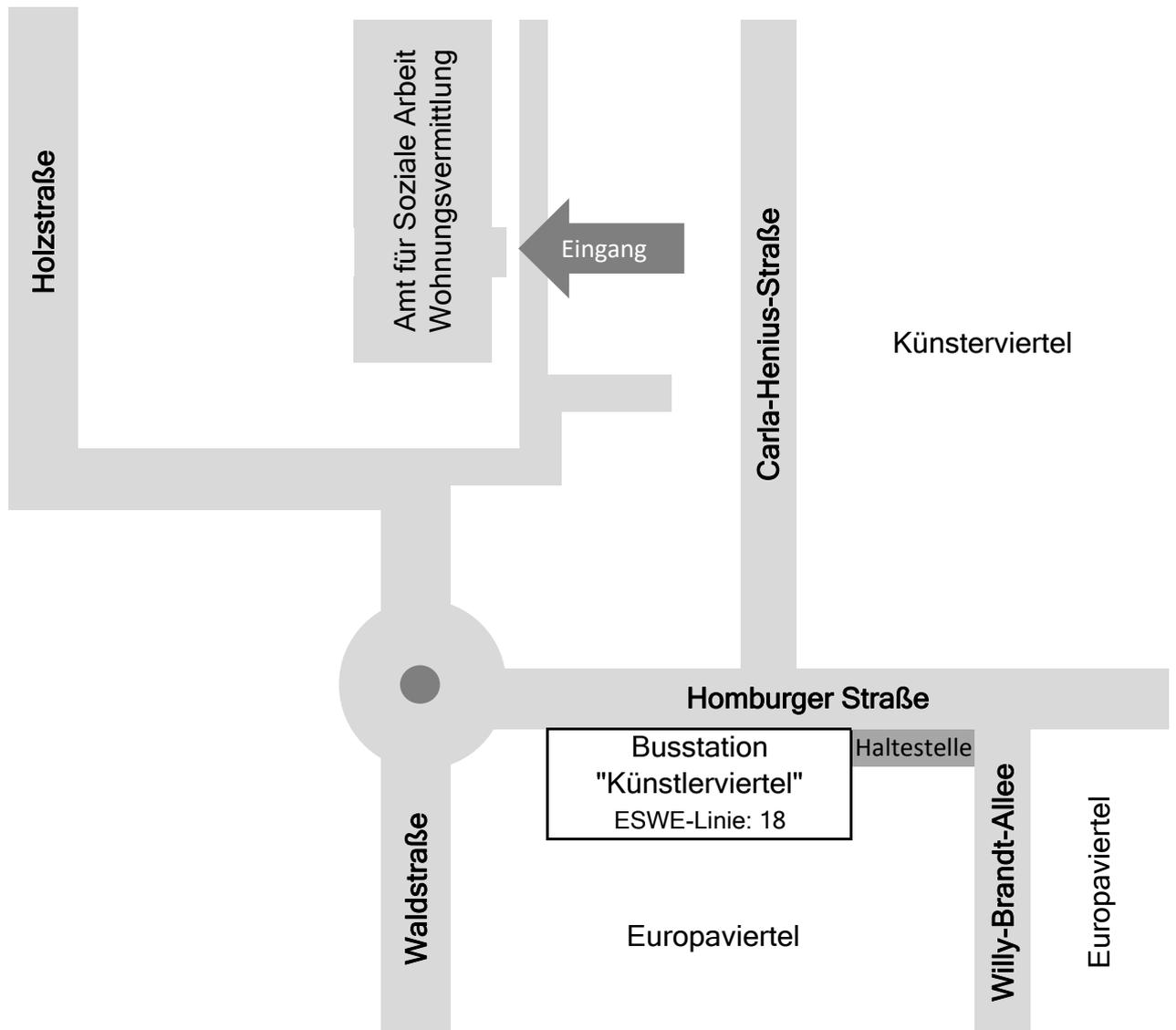
Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 6):

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 7):

Unterschrift Haushaltsangehörige/r (Nr. 8):

Ort, Datum

So finden Sie zu uns!



Persönliche Vorsprachen sind nur nach vorheriger telefonischer Terminvereinbarung möglich.

Weitere Ansprechpartner bei Wohnungsangelegenheiten:

Mietbüro Altenwohnanlagen

Konradinallee 11
65189 Wiesbaden
Tel.: 0611 31 - 2656

Das Mietbüro Altenwohnanlagen beschäftigt sich mit der Vermietung der Wohnungen in den Altenwohnanlagen. Hier erhalten Sie auch Informationen zur Ausstattung und Angeboten der jeweiligen Wohnanlagen.

Beratungsstelle für barrierefreies Wohnen

Kreuzberger Ring 7
65205 Wiesbaden
Tel.: 0611 31 - 2885
Tel.: 0611 31 - 7498

Viele Wohnungen können den Bedürfnissen von Menschen mit Behinderung angepasst werden, so dass ein Umzug nicht zwingen erforderlich ist. Voraussetzungen hierfür sind:

- die jetzige Wohnung ist der Personenzahl angemessen,
- die Umbauten ermöglichen ein längerfristiges Wohnen,
- die Vermieterin / der Vermieter stimmt den Maßnahmen zu.

Das Amt für Soziale Arbeit bietet eine kompetente Beratung zur Wohnungsanpassung an, unterstützt bei der Klärung der Finanzierung von Maßnahmen und bei der Durchführung von Umbauten.