

Eingang am:

Der Magistrat  
Amt für Soziale Arbeit  
Kommunale Wohnungsvermittlung  
Homburger Straße 29  
65197 Wiesbaden

LANDESHAUPTSTADT



Telefon: siehe Übersicht auf der letzten Seite

Fax: 0611 31-3923

E-Mail: wohnungsvermittlung@wiesbaden.de

### Antrag auf Vormerkung für eine öffentlich geförderte Wohnung (Sozialwohnung)

Neuantrag     Änderungsantrag     Verlängerungsantrag    Bewerber-Nr.

*Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise im Anhang!*

Antragsteller/In     Herr     Frau

Familienname  Vorname  1

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon/Handy  E-Mail

Geburtsdatum  Staatsangehörigkeit  EU-Bürger  ja  nein    Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern  unbefristet  befristet bis:  2

Familienstand:  ledig     verheiratet     verpartnert     getrennt lebend seit      verwitwet     geschieden    Schwerbehinderung GdB:  %    Merkzeichen:

Besteht derzeit eine Schwangerschaft?  ja  nein    Entbindungstermin am:  3

Besteht ein Besuchsrecht für minderjährige Kinder?  ja  nein    Anzahl Kinder:  4

Alleinerziehende/r    Ich habe das  alleinige Sorgerecht für das/die Kind/er in Spalte \_\_\_ der Anlage 1 des Antrages.  geteilte Sorgerecht für das/die Kind/er in Spalte \_\_\_ der Anlage 1 des Antrages. 5

Name, Vorname des weiteren Sorgeberechtigten:

Zustellanschrift Antragsteller (wenn abweichend von Meldeadresse)     Betreuer/In     Herr     Frau 6

Name  Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon/Handy  E-Mail

Bevollmächtigte/r     Herr     Frau    Sämtlicher Schriftverkehr soll an Bevollmächtigte/n?  ja 7

Name:  Vorname:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon/Handy  E-Mail

Gemeinsam mit der/den auf der zweiten Seite des Antrages aufgeführten Person/en bilde ich eine  Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft    *Lesen Sie bitte zu diesem Punkt unbedingt die Ausfüllhinweise.*  Wohngemeinschaft 8

Seite 2 - weitere zu registrierende Haushaltsangehörige

zum Antrag von \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Datum

2.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

3.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

4.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

5.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

6.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

7.	Familienname			Vorname	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <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, Geschwist				Schwerbehinderung GdB: _____ % Merkzeichen: _____	

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

Einkünfte aus: Zutreffende Einkommensart bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen möglich)		9																										
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?		Werden laufend Beiträge entrichtet zu einer gesetzlichen oder entsprechenden:						
																				Ja	Nein	Krankenversicherung		Rentenversicherung				
																					Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein		
1.																												
2.																												
3.																												
4.																												
5.																												
6.																												
7.																												
8.																												
9.																												

10		11		12	
<b>Vermögen</b>		<b>Unterhaltszahlungen</b>		<b>Schufa-Eintrag</b>	
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  <input type="checkbox"/> an einen nicht zum Haushalt zählenden, geschiedenen oder dauerhaft getrennt lebenden Ehegatten  <input type="checkbox"/> an eine sonstige nicht zum Haushalt zählende Person	Diese Angabe ist freiwillig! Lesen Sie bitte zu diesem Punkt unbedingt die Ausfüllhinweise in der Anlage 2.  Es gibt einen Schufa-Eintrag wegen <input type="checkbox"/> Mietschulden <input type="checkbox"/> sonstiger Schulden		
Restschuld Darlehen €					

**Derzeitige Wohnung**

13

Ich bin/wir sind:

Ich bin/wir sind untergebracht im:

- |                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptmieter                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Frauenhaus     | <input type="checkbox"/> Schiersteiner Str. 4             |
| <input type="checkbox"/> Untermieter                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Frauenwohnheim | <input type="checkbox"/> Hotel                            |
| <input type="checkbox"/> Ohne festen Wohnsitz                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Männerwohnheim | <input type="checkbox"/> Asylunterkunft/Übergangswohnheim |
| <input type="checkbox"/> Mitbewohner bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Verwandten <input type="checkbox"/> Bekannten <input type="checkbox"/> vorübergehend untergekommen |                                         |                                                           |
| <input type="checkbox"/> Bewohner von selbstgenutztem Wohneigentum <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Wohnhaus                                                        |                                         |                                                           |
| <input type="checkbox"/> noch in einer Justizvollzugsanstalt; voraussichtlicher Entlassungstermin _____                                                                                               |                                         |                                                           |

- |                                                                                                                     |                                               |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, Bad                                                                       | <input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, Bad | <input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, Bad |
| <input type="checkbox"/> 4 Zimmer, Küche, Bad                                                                       | <input type="checkbox"/> 5 Zimmer, Küche, Bad | <input type="checkbox"/> 6 Zimmer, Küche, Bad |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Zimmerzahl: _____ Küche, Bad Wohnfläche lt. Mietvertrag ca.: _____ m <sup>2</sup> |                                               |                                               |

**Gründe des Wohnungswechsels**

14

- 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: \_\_\_\_\_

15

Seite 5 - Angaben zu Ausstattungsmerkmalen der zukünftigen Wohnung und Wohngebiet

Ausschluss von Vermietern (Keine Wohnungsangebote von folgenden Vermietern erwünscht.)

- GWW     Nassauische Heimstätte     GWH     Geno 50     GSW

Ausstattung der zukünftigen Wohnung/des zukünftigen Wohnhauses

16

- 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 bessere Vermittlungschancen.

Der Ausschluss von Wohngebieten führt im Regelfall zu einer viel längeren Wartezeit.

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

17

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

Auswahl möglicher Altenwohnanlagen bzw. Seniorenwohnungen für Personen ab 60 Jahre

18

- |                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>Bierstadt</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage<br>Konrad-Arndt<br>Meißener Str. 13               | <b><u>Rheingauviertel</u></b><br><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Maria-Sibylla-Merian-Str. 6      | <b><u>Parkfeld</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Parkfeld I<br>Sammelweisstr. 1, 3 - 5                               |
| <b><u>Erbenheim</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Erbenheim<br>Buschungstr. 41 - 43                 | <b><u>Klarenthal</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Klarenthal I<br>Graf-von-Galen-Str. 34 | <input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Parkfeld II<br>Hahnemannstr. 2, 4 - 6                                                         |
| <b><u>Mainz-Kostheim</u></b><br><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Horst-Petermann-Haus<br>Innsbrucker Str. 17 | <input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Klarenthal II<br>Hermann-Brill-Str. 4                              | <b><u>Biebrich</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage<br>Donnersberg-/Feldbergstr.<br>Donnersbergstr. 8 b/Feldbergstr. 12 |
| <input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Wallufer Straße<br>Wallufer Str. 22 a                                       | <input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage Klarenthal II<br>Goerdelerstr. 47 und 47 a                         | <input type="checkbox"/> Altenwohnanlage und<br>Pflegeheim Haus St.<br>Kärntner Str. 13                                                    |
| <input type="checkbox"/> Altenwohnanlage<br>Hochheimer Straße<br>Hochheimer Str. 2-4                                      | <b><u>Innenstadtbereich</u></b><br><input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Wellritzhof<br>Wellritzstr. 21 | <b><u>Südost</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Damenwohnheim<br>Alwinenstr. 22/Sophienstr. 5                                         |
| <input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Große Kirchenstraße<br>Große Kirchenstraße 15                               | <input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Platz der deutschen Einheit<br>Bleichstr. 16/Bertramstr. 3        | <input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage<br>Zimmermannstift<br>Wolfram-von-Eschenbach-Str. 1 und 1                                     |
| <b><u>Kohlheck</u></b><br><input type="checkbox"/> AWA Altenwohnanlage<br>Langendellschlag<br>Kohlheckstr. 4              | <input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Schulberg<br>Schulberg 7                                          |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Seniorenwohnungen<br>Dotzheimer Straße<br>Dotzheimer Str. 17 a                         |                                                                                                                                            |

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
- Anzahl der Haushaltsangehörigen
- Telefonnummer (sofern angegeben)
- Alter des Haushaltsvorstandes
- Anschrift
- Name und Anschrift von Bevollmächtigten/Betreuer

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

## Ausfüllhinweise (1. Seite)

1

### **Antragsteller/In**

Antragsteller/In kann jedes volljährige Haushaltsmitglied sein. Alle Schreiben der Wohnungsvermittlung sowie der Vermieter werden an diese Person gerichtet.

2

### **Staatsangehörigkeit**

Sofern Sie nicht die deutsche Staatsbürgerschaft besitzen oder einem der EU-Mitgliedsstaater angehören, müssen Sie eine Kopie Ihres Aufenthaltstitels (z. B. Aufenthaltserlaubnis oder Niederlassungserlaubnis) dem Antrag beifügen. Dies gilt auch für alle Familienangehörigen entsprechend.

3

### **Schwangerschaft**

Das ungeborene Kind wird bei uns ab der 12. Schwangerschaftswoche als Haushaltsmitglied gerechnet. Als Nachweis genügt eine entsprechende ärztliche Bescheinigung. Eine Kopie des Mutterpasses ist ebenfalls ausreichend, bedenken Sie jedoch, dass aus dieser Kopie weitere Daten zur Schwangerschaft ersichtlich sind, die für unsere Entscheidung unerheblich sind.

4

### **Besuchsrecht minderjähriger Kinder**

Ein Besuchsrecht wird nur berücksichtigt, wenn uns eine entsprechende schriftliche Bestätigung des anderen Elternteils bzw. eine Kopie eines entsprechenden Urteils vorgelegt wird und das Besuchsrecht auch tatsächlich regelmäßig wahrgenommen wird.

5

### **Alleinerziehende/r**

Falls es kein gerichtlich festgelegtes Sorgerecht gibt, gehen wir von einem geteilten Sorgerecht aus. Sollten Sie dennoch alleine sorgeberechtigt sein, bitten wir Sie um entsprechende schriftliche Nachweise z. B. vom Jugendamt.

6

### **Zustellanschrift oder Betreuer/In**

Weicht Ihre Meldeadresse (unter 1.) von Ihrer Postadresse ab oder Sie haben eine Betreuung, dann tragen Sie hier bitte die entsprechenden Daten ein.

7

### **Bevollmächtigte/r**

Wenn Sie einen Bevollmächtigten für Ihre Angelegenheiten bei der Wohnungsvermittlung einsetzen wollen, dann tragen Sie bitte, die entsprechenden Daten hier ein. Soll ausschließlich die bevollmächtigte Person die Post einschließlich der Wohnungsangebote erhalten, dann kreuzen Sie dies bitte entsprechend an.

8

### **Wirtschaftsgemeinschaft oder Wohngemeinschaft**

Eine Wirtschaftsgemeinschaft bilden im Regelfall Ehepartner, Lebenspartner i. S. d. § 1 Abs. 1 Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG) und Eltern mit einem gemeinsamen Kind. Hierunter fallen auch Personen, die weder verwandt noch verheiratet sind aber dennoch in engen Partnerschaft leben und sich einen gemeinsamen Haushalt teilen bzw. teilen wollen.

Eine Wohngemeinschaft bilden Personen, die keine Wirtschaftsgemeinschaft sind und jede/r für sich einen eigenen Haushalt führt/führen.

Zwischen Mitgliedern einer Wohngemeinschaft besteht keine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft.

## Ausfüllhinweise (2. Seite)

9

### **Einkünfte**

Bitte in der Übersicht für jedes Haushaltsmitglied die entsprechende Einkommensart markieren  
Bitte folgende Nachweise dem Antrag beifügen:

- Einkommensnachweise bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (Lohn oder Gehalt) für die letzten 3 Monate
  - aktuellster Einkommenssteuerbescheid bzw. Einkommenssteuererklärung bei Selbständigkeit
  - entsprechende Bescheide bei Krankengeld, Arbeitslosengeld 1 und 2, SGB XII, BAföG, Rente Pension und Pflegegeld
  - entsprechende Nachweise bei Einkommen aus Vermietung/Verpachtung und Kapitaleinkünfte
- Bei allen Einkunftsarten, bitte angeben ob Steuern und/oder Sozialversicherungsbeiträge entrichtet werden.

10

### **Vermögen**

Hierunter fällt auch Vermögen im Ausland!

Bei Immobilien und Grundstücken sind uns aktuelle Wertgutachten oder gleichwertige Nachweise vorzulegen. Sollten Sie nicht alleine über das Vermögen verfügen können, dann benennen Sie uns bitte die weiteren Verfügungsberechtigten.

Soweit die Immobilien bzw. Grundstücke noch belastet sind, bitten wir Sie, uns die Restschuld anhand eines aktuellen Darlehensauszuges zu belegen.

Kapitalvermögen sind uns anhand aktueller Kontoauszüge oder einer aktuellen Wertaufstellung zu belegen.

11

### **Unterhaltszahlungen**

Sollten Sie tatsächlich Unterhalt zahlen, wird dies bei der Einkommensberechnung berücksichtigt  
Als Nachweis erkennen wir einen entsprechenden Urteil, eine schriftliche Bestätigung des zuständigen Jugendamtes und in Ausnahmefällen auch eine schriftliche Bestätigung des Empfängers, sowie entsprechende Zahlungsbelege an.

12

### **Schufa-Eintrag**

Diese Angaben sind freiwillig.

Im Rahmen der Wohnungsvermittlung zeigt sich, dass die Vermieter ihrerseits regelmäßig Angaben zu Schufa-Einträgen bei den Wohnungsbewerbern abfragen. Damit wir Sie im Vorfeld dazu beraten und ggf. unterstützen können, wäre es hilfreich, wenn Sie uns darüber informieren würden.

Ihre persönliche Schufa-Auskunft erhalten Sie im Internet unter: <https://www.meineschufa.de/>

13

### **Angaben zur derzeitigen Wohnsituation**

Damit wir die Dringlichkeit Ihrer Wohnungsbewerbung beurteilen können, bitten wir Sie, diese Angaben gewissenhaft auszufüllen.

Als Haupt- oder Untermieter: bitte eine Kopie Ihres Mietvertrages (Seiten mit den Daten zu den Mietparteien, zur Wohnung und den Unterschriften) beifügen.

Sollten Sie nur vorübergehend bei Eltern, Verwandten oder Bekannten untergekommen sein, dann kreuzen Sie dies bitte im Feld "vorübergehend untergekommen" an.

14

### **Gründe des Wohnungswechsels**

Bei zu kleinen oder zu großen Wohnungen bitte die aktuelle Bewohner- und Zimmerzahl eingeben  
Sollten Sie Leistungsbezieher (SGB II oder SGB XII) sein, dann legen Sie uns bitte den aktuellen Leistungsbescheid bzw. Ablehnungsbescheid vor, aus dem hervorgeht, dass nicht mehr die gesamten Kosten der Unterkunft übernommen werden.



## Ausfüllhinweise (3. Seite)

Sofern Wohnungsmängel vorliegen, ist uns nachzuweisen, dass der Vermieter darüber informiert und aufgefordert wurde, die Mängel zu beseitigen. Sollte der Vermieter die erheblichen und offensichtlichen Mängel nicht beseitigen, können Sie sich an die Wohnungsaufsicht, Homburger Str. 29, 65197 Wiesbaden, Herrn Keimer oder Frau Stempel, Tel.: 0611-31 3818 oder 31 3495 wenden.

Bei Kündigungen sind uns jeweils die Kündigungsscheiben vorzulegen.

### **Räumungstermin**

15

Liegt bereits ein gerichtlicher Räumungstermin vor, wenden Sie sich - wenn noch nicht geschehen - an die Wohnungsnotfallhilfe, Homburger Str. 29, 65197 Wiesbaden, Tel.: 0611-31 3361.

16

### **Ausstattung der zukünftigen Wohnung/des zukünftigen Wohnhauses**

Soweit Sie wegen einer Behinderung oder einer Erkrankung eine bestimmte Wohnungsausstattung benötigen, bitten wir Sie um Vorlage eines ärztlichen Attestes, aus dem konkret hervorgeht, welche Wohnungsausstattung erforderlich ist.

17

### **Auswahl Wohngebiete**

Sie können eine Auswahl an bevorzugten Wohngebieten treffen, jedoch sollten Sie davon ausgehen, dass jede Wohngebietsbeschränkung zu einer Verlängerung Ihrer Wartezeit führt.

Auch ohne Wohngebietsbeschränkung müssen Sie mit Wartezeiten von mehreren Monaten bis hin zu mehreren Jahren rechnen. Bedenken Sie deshalb Ihre Wohngebietsauswahl gut und wägen Sie ab zwischen der Dringlichkeit Ihrer Wohnungsbewerbung und Ihrem Wunsch nach einer Wohnung in einem bestimmten Wohngebiet.

Die Mitarbeiter der Wohnungsvermittlung werden Sie auf Wunsch hierzu gerne beraten.

Die Auswahl der Wohngebiete können Sie während Ihrer Registrierung jederzeit ändern und anpassen.

18

### **Auswahl möglicher Altenwohnanlagen bzw. Seniorenwohnungen für Personen ab 60 Jahre**

Hier haben Sie die Möglichkeit, bestimmte Wohnobjekte auszuwählen, für die Sie vorgeschlagen werden möchten.

Zu den Objekten die mit "AWA" gekennzeichnet sind, können Sie sich für weitere Informationen an die Mitarbeiterinnen der Abteilung Altenarbeit in der Konradinerallee 11, 2. OG, 65189 Wiesbaden, Tel.: 0611 - 31 2656 wenden.

Für Informationen zu allen anderen Objekten wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter/innen der Wohnungsvermittlung Tel.: 0611-31 3163.

19

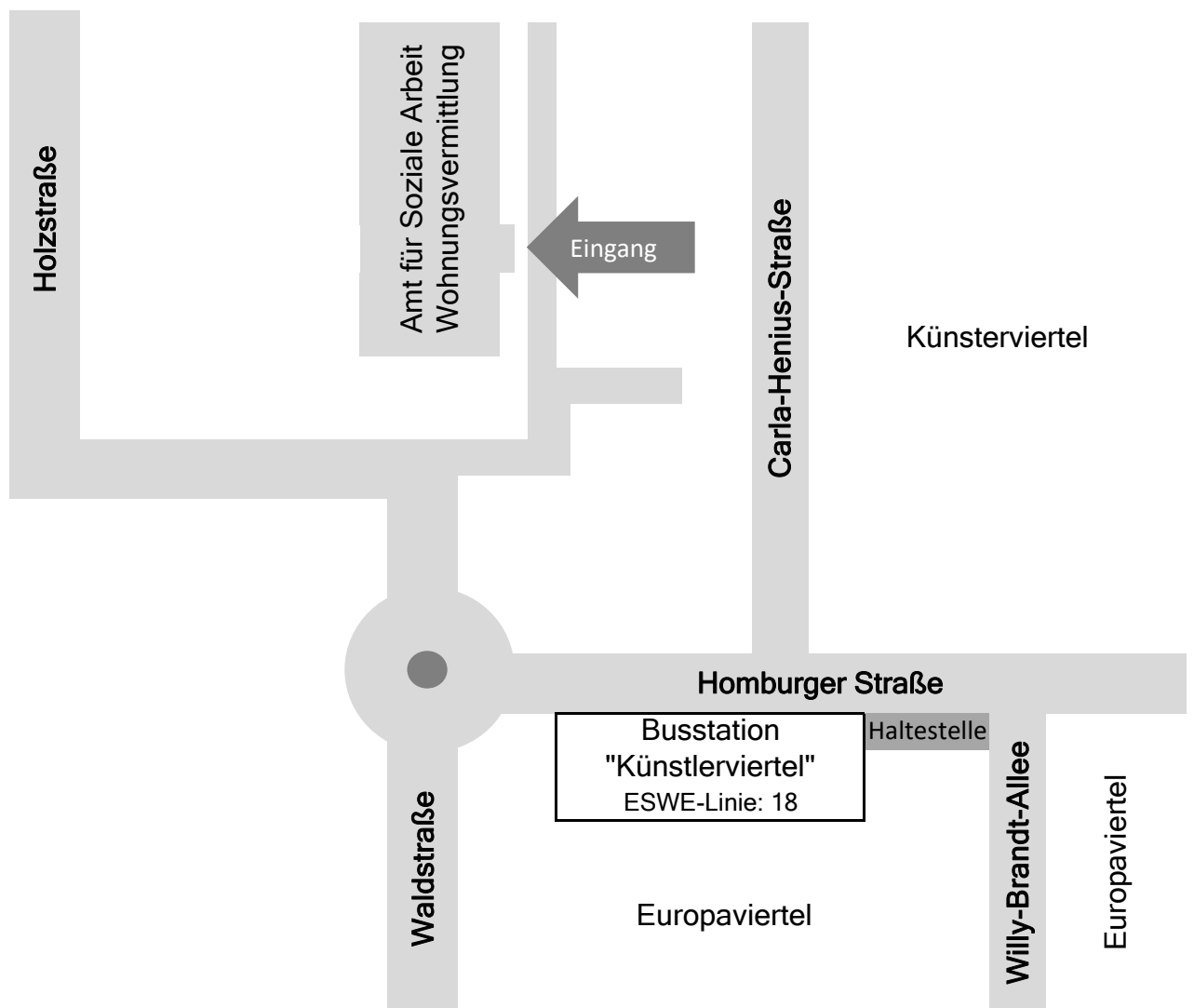
### **Unterschrift/en aller Haushaltsangehöriger über 18 Jahre**

Alle Haushaltsangehörigen, die das 18 Lebensjahr vollendet haben, müssen den Antrag unterschreiben. Sollte der Antrag nicht bzw. nicht von allen erforderlichen Haushaltsmitgliedern unterschrieben sein, können wir den Antrag nicht bearbeiten.

### **Allgemeine Hinweise**

Solange der Antrag unvollständig ist, wird er nicht bearbeitet. Sie werden bei fehlenden Unterlagen bzw. Nachweisen schriftlich aufgefordert, diese innerhalb von 4 Wochen nachzureichen. Sollten die Unterlagen und Nachweise dann nicht fristgerecht vorgelegt werden bzw. keine Fristverlängerung beantragt sein, werden wir den Antrag ablehnen. Danach muss der Antrag komplett neu gestellt werden.

## So finden Sie zu uns!



### Öffnungszeiten: Montag, Mittwoch und Freitag von 8:00 Uhr - 11:00 Uhr

Persönliche Vorsprachen außerhalb der Öffnungszeiten sind nur nach vorheriger telefonischer Terminvereinbarung möglich.

Vereinbaren Sie bitte hierzu einen Termin mit Ihrem Sachbearbeiter bzw. Ihrer Sachbearbeiterin.

Frau Wagner (A)	0611 31-2630	Frau Keßler (K,S)	0611 31-2645
Frau Mertz (B, L)	0611 31-4815	Herr Fritz (C,D,E,F,G,H)	0611 31-2879
Frau Güngör (M,N,O,P)	0611 31-4696	Frau Müller (I,J,Q,R,T,U,V,W,X,Y,Z)	0611 31-2164

### 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**

Konradinallee 11  
65189 Wiesbaden  
Tel.: 0611 31 - 2885

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.