

Eingang am:

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

Telefon: siehe Übersicht auf der letzten Seite

Fax: 0611 31-3923

E-Mail: wohnungsvermittlung@wiesbaden.de

LANDESHAUPTSTADT



Antrag auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

nach § 88 d II. WoBauG für außerhalb Wiesbadens Bewerber-Nr.

Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise im Anhang!

1. Antragsteller/In Herr Frau

1. Name Vorname 1

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon/Handy E-Mail

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

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

Besteht derzeit eine Schwangerschaft? ja Entbindungstermin am: 3

Besteht ein Besuchsrecht für minderjährige Kinder? ja 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 in der Anlage 1 des Antrages aufgeführten Person/en bilde ich eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft *Lesen Sie bitte zu diesem Punkt unbedingt die Ausfüllhinweise in der Anlage 2.* Wohngemeinschaft 8

Seite 2 - weitere Haushaltsangehörige

zum Antrag von _____

vom _____

Name, Vorname

Datum

2.	Name		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.	Name		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.	Name		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.	Name		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.	Name		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.	Name		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 Vermögen		11 Unterhaltszahlungen		12 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 <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! <i>Lesen Sie bitte zu diesem Punkt unbedingt die Ausfüllhinweise in der Anlage 2.</i> Es gibt einen Schufa-Eintrag wegen <input type="checkbox"/> Mietschulden <input type="checkbox"/> sonstiger Schulden		

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 Ausstellung der Wohnberechtigungsbescheinigung sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet.

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

19

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-Mitgliedsstaaten 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 einer 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 Kapitaleinkünften.

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 ein entsprechendes 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.

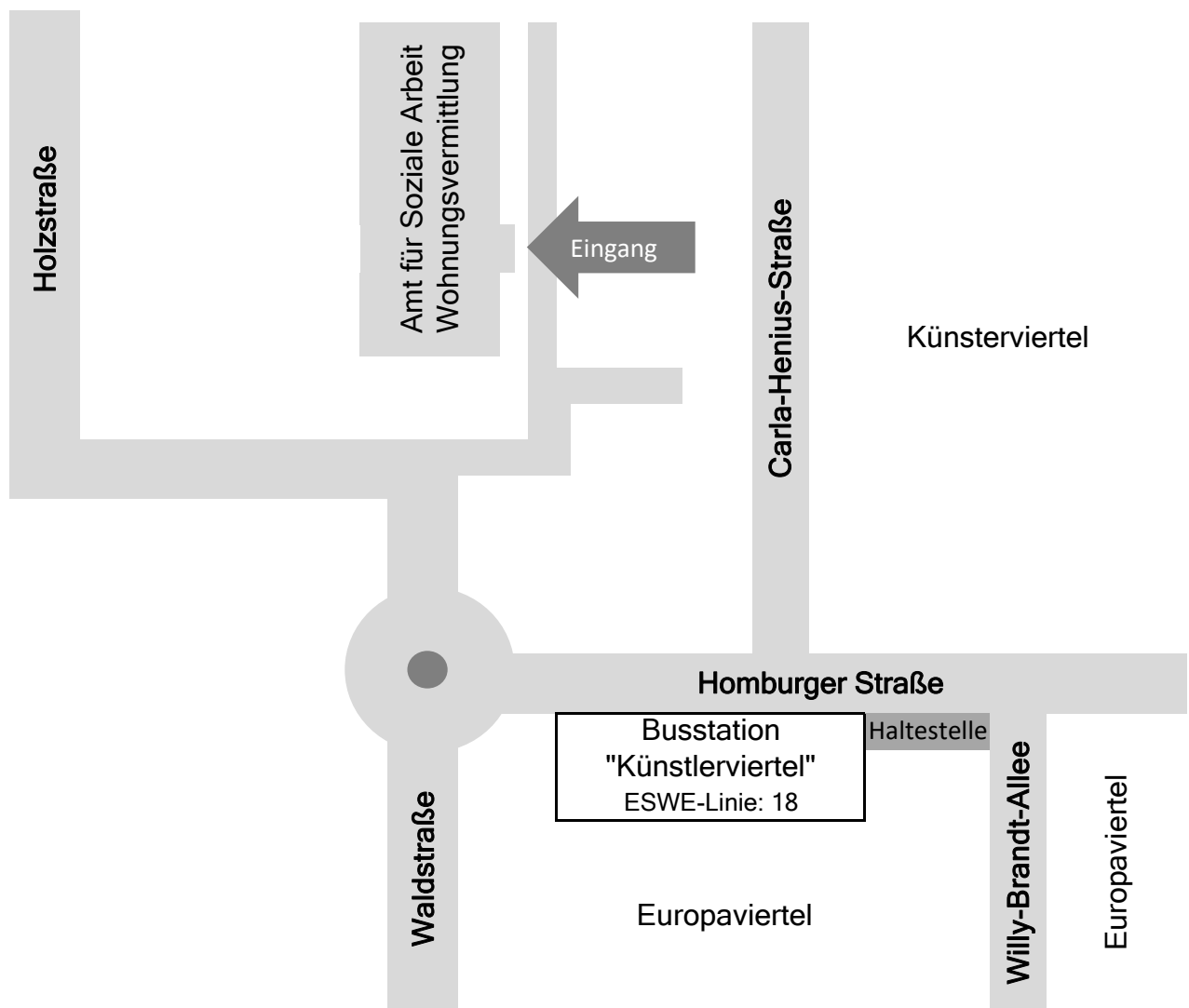
Sollten Sie nur vorübergehend bei Eltern, Verwandten oder Bekannten untergekommen sein, dann kreuzen Sie dies bitte im Feld "vorübergehend untergekommen" an.

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.

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.