

Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung (WBB) gem. § 17 HWoFG

Für die Erteilung einer WBB ist die Gemeinde zuständig, in der Sie Ihren **aktuellen Wohnsitz** haben!

- Wohnberechtigungsbescheinigung (geringes Einkommen) gem. § 5 Abs.1 Nr.1 HWoFG
- Wohnberechtigungsbescheinigung (mittleres Einkommen) gem. § 5 Abs. 5 HWoFG (**berechtigt nur zum Bezug einer nach dem Förderprogramm für mittleres Einkommen geförderten Wohnung**)
- Wohnberechtigungsbescheinigung (vereinbarte Förderung) nach § 88 d II. Wohnungsbaugesetz (**berechtigt nur zum Bezug einer nach dieser Vorschrift geförderten Wohnung**)

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an . Falls Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt beifügen. Bitte beachten Sie auch das beigegefügte Merkblatt. Unterschreiben Sie und alle volljährigen Haushaltsmitglieder das ausgefüllte Formular. Fügen Sie alle angeforderten Unterlagen **in Kopie** bei (bitte **keine** Originale übersenden, da diese nicht zurückgesandt werden können. Ihre Post wird elektronisch verarbeitet und nach dem Einscannen nach datenschutzrechtlichen Vorgaben vernichtet.) Für Nicht-EU-Bürger ist ein **gültiger Aufenthalt** nachzuweisen (Kopie des Aufenthaltstitels)

1. Antragsstellerin/Antragsteller

Nr.	Name ↓	Vorname ↓	Geburtsdatum
1			
	Straße, Hausnummer ↓	PLZ, Ort ↓	
Famli- enst.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetr. Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden/Lebenspartnerschaft aufgeh. <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet/Lebenspartner/in verstorben		

2. Weitere Personen, die in die anzumietende Wohnung einziehen sollen (bitte unbedingt derzeitige Adresse angeben, falls diese von der des/r Antragstellers/in abweicht

Nr.	Name ↓	Vorname ↓	gleiche Adr. wie Nr.1	Geburtsdatum	Verwandsch.Beziehung zu Nr. 1
2			<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>		

6			<input type="checkbox"/>		
7					
8					

Weitere Personen bitte auf der letzten Seite eintragen!

3. Einkommen

Als Einkommen sind alle steuerpflichtigen Einnahmen anzugeben sowie folgende steuerfreie Einnahmen: Renten, Versorgungsbezüge, Unterhaltsleistungen, Arbeitslosengeld I, Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung, ausländische Einkünfte, Kindergeld. Es sind die Einnahmen aller unter Punkt 1 und 2 eingetragenen Personen anzugeben.

Die unter Punkt 2 genannten Personen (bitte die entsprechende Nummer aus Punkt 2 übernehmen) verfügen über folgende Einkommen

Nr.	kein Einkommen	Art des Einkommens	monatl. Bruttoeinnahmen in €	Von diesem Einkommen wird bezahlt:		
				Einkommensst.	Krankenvers.	Rentenvers.
1	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einkommen weiterer Personen bitte auf der letzten Seite eintragen!

- Werden von einer/mehreren der Personen erhöhte Werbungskosten oder Kinderbetreuungskosten geltend gemacht?
- ja, und zwar von (Nr.) _____
- erhöhte Werbungskosten (bitte Nachweis beifügen) in Höhe von _____ € jährl.
- Kinderbetreuungskosten (bitte Nachweis beifügen) in Höhe von _____ € monatl.

4. Sonstige Angaben:

Trifft einer der folgenden Punkte auf eine oder mehrere Personen zu?

Bitte jeweils entsprechende Nachweise beifügen

<input type="checkbox"/>	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung mindestens 50 %)
Nr.	Grad der Behinderung und Merkzeichen

Ehepaar oder Lebenspartner, die beide noch nicht 40 Jahre alt sind und deren Ehe/Lebenspartnerschaft nicht länger als vier Jahre besteht

Personen Nr. _____ und _____

Datum der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft:

--

- Zahlung von Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung an
- ein auswärts untergebrachtes Familienmitglied
 - eine/n nicht zum Haushalt gehörende/n geschiedene/n oder dauernd getrennt lebende/n Ehegatten/in oder Lebenspartner/in
 - eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person

Wer zahlt - Nr.	Name u. Vorname der Unterhaltsberechtigten Person	Verwandschaftsverh./Beziehung zur zahl.Person	Monatl. €

alleinerziehend mit mindestens einem Kind unter 12 Jahren
Wer? Person Nummer: _____

bestehende Schwangerschaft
Wer? Person Nummer: _____

5. Vermögen

Verfügen Sie oder eine der oben aufgeführten Personen über Vermögen?

(Vermögenswerte sind insbesondere: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien/-fonds, Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, Grundstücke, auf Geld gerichtete Forderungen, sonstige Rechte, wie z.B. Recht auf Grundschulden, Nießbrauch, Dienstbarkeiten und Altenteile, auch im Ausland)

- nein
- ja, bitte tragen Sie die Art/ Höhe/ Wert ein und legen Sie entsprechende Nachweise vor:

6. Unterschriften

Wir versichern

- dass die Wohnung, die aufgrund der beantragten Bescheinigung angemietet wird, als einziger Wohnsitz und Hauptwohnsitz von allen oben aufgeführten Personen bezogen wird und die bisherige/n Wohnung/en unter den o.g. Adressen von allen oben aufgeführten Personen aufgegeben wird
- die vorstehenden Angaben, insbesondere zu den Einnahmen und Vermögen, vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Uns ist bekannt,

- dass wir verpflichtet sind, alle Veränderungen der Einkünfte, der Haushaltsgröße oder der Anschrift bis zur Erteilung der Wohnberechtigungsbescheinigung unverzüglich mitzuteilen. Unrichtige Angaben werden geahndet und können sogar zur Unwirksamkeit eines abgeschlossenen Mietvertrags führen!
- dass die erhobenen Daten automatisch gespeichert werden (die Vorschriften des Hess. Datenschutzgesetzes sowie der DSGVO finden Anwendung).

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte unbedingt auch nächste Seite beachten!!

Nr:	Unterschriften der weiteren volljährigen Personen:
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

7. Weitere Erklärung des Antragstellers, falls gewünscht

Ich möchte ausdrücklich, dass die erteilte Wohnberechtigungsbescheinigung NUR per E-Mail an folgende Adresse versandt wird (ein zusätzlicher Postversand erfolgt nicht!)

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die angegebene E-Mailadresse mir, der/dem Antragstellerin/Antragsteller, zugeordnet ist und nur von mir abgerufen werden kann.

Datum	E-Mail-Adresse	Unterschrift

Zu Punkt 2 – weitere Personen:

Nr.	Name ↓	Vorname ↓	gleiche Adr. wie Nr.1	Geburtsdatum	Verwandsch.Beziehung zu Nr. 1
9			<input type="checkbox"/>		
10			<input type="checkbox"/>		
11			<input type="checkbox"/>		
12			<input type="checkbox"/>		

Zu Punkt 3 – Einkommen weiterer Personen:

Nr.	kein Einkommen	Art des Einkommens	monatl. Bruttoeinnahmen in €	Von diesem Einkommen wird bezahlt:		
				Einkommensst.	Krankenvers.	Rentenvers.
9	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>