

Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung

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

Aktenzeichen

Marktgemeinde Burghaun
Schloßstraße 15
36151 Burghaun

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	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	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 sind mindestens 50 % schwerbehindert:

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	<input type="checkbox"/> andere Energieträger
Gesamt-qm	Kaltmiete (€)	Nebenkosten (€)	Gesamtmieta (€)		

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. 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.

Begründung:

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

Einkommenserklärung zum Antrag auf Wohnberechtigung

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

Alle Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen!

A	Einkünfte aus nichtselbständiger 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 den 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 Erwerbsunfähigkeits-Rente (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 dem 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		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Krankenvers. od. lfd Beitr. zu öff. od. priv. Vers. entrichtet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Rentenvers. od. lfd. Beitr. zu öff. od. priv. Vers oder ähnl. Einricht. entrichtet? <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 Unterhaltspflichten? <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
------------	--------------