



Gemeindevorstand der Gemeinde Niedernhausen

Hausadresse:
Wilrijkplatz, 65527 Niedernhausen

Postfachadresse:
Postfach 13 29, 65523 Niedernhausen

Telefon: (06127) 903 - 0
Telefax: (06127) 903 - 182

e-Mail: gemeinde@niedernhausen.de

Internet: <http://www.niedernhausen.de>



Antrag auf Vermittlung einer Sozialwohnung/ Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

nach § 27 Wohnraumförderungsgesetz (WoFG) oder § 5 Wohnungsbindungsgesetz (WoBindG) i. V. m. § 27 WoFG zu Bezug einer geförderten Wohnung zum Bezug einer Wohnung mit Sozialbindung nach § 7 Einkommenssteuergesetz

⇒ Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Vermittlung einer Sozialwohnung bzw. die von Ihnen beantragte Bescheinigung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 27 WoFG und § 5 WoBindG.

Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrages führen!

Antragsteller/in:

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum
--------------------------------	---------	--------------

Anschrift:

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort (gegebenenfalls auch email-adresse)	Telefon (Festnetz + Handy)
--	----------------------------

Ich bin

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend seit _____	
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> schwerbeschädigt _____ %
<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in	<input type="checkbox"/> Beamter/in	<input type="checkbox"/> Rentner/in
<input type="checkbox"/> Pensionär/in	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> sonstige/r Nichterwerbstätige/r		

Haushaltsangehörige, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden:

Haushaltsangehörige sind der Antragsteller, der Ehegatte, der Lebenspartner und der Partner einer sonstigen auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft, sowie deren Großeltern, Eltern, Kinder, Enkel, Geschwister, Tanten, Onkel, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Stiefeltern, Stiefkinder, Schwager, Schwägerin, Pflegekinder ohne Rücksicht auf ihr Alter und Pflegeeltern, so weit diese Personen miteinander eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, das heißt, wenn sie eine Wohnung gemeinsam bewohnen und sich ganz oder teilweise gemeinsam mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen.

lfd. Nr.	Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname(n)	Geburtsdatum	Verhältnis zum/zur Antragsteller/in (z.B. Ehemann, Tochter, Sohn, etc)	Staatsangehörigkeit
1	Antragsteller / Antragstellerin	-----	-----	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Besitzen Sie oder eine andere zu Ihrem Haushalt rechnende Person ausschließlich die Staatsangehörigkeit eines Landes, das nicht Mitglied der Europäischen Union ist?

nein

ja (Bitte weisen Sie nach, dass nicht nur ein vorübergehendes Aufenthaltsrecht in der Bundesrepublik Deutschland besteht!)

Größe der jetzigen Wohnung:

Anzahl der Zimmer: _____, Bad: _____, Küche: _____, Quadratmeter: _____

Warmmiete: _____ Euro

Kaltmiete: _____ Euro

Ich bin

ohne eigene Wohnung:

<input type="checkbox"/> Untermietverhältnis	<input type="checkbox"/> elterliche Wohnung	<input type="checkbox"/> bei Bekannten / Freunden
<input type="checkbox"/> Übergangwohnheim	<input type="checkbox"/> Obdachlosenunterkunft	<input type="checkbox"/> Frauenhaus
<input type="checkbox"/> anderer Ort _____		

Sind Sie oder ein anderer Haushaltsangehöriger vorübergehend vom Haushalt abwesend?

(Haushaltsangehörige, die vom Haushalt abwesend sind, sind z.B. Studierende, Auszubildende, Seeleute, Häftlinge)

nein

ja, folgende:

<i>Familienname, Vorname</i>	<i>Dauer der Abwesenheit (von – bis)</i>	<i>Grund</i>

Sind Sie schon in einer anderen Gemeinde/Stadt Wohnung suchend registriert?

nein

ja, in _____

Angaben bei zusätzlichem Raumbedarf:

Ein zusätzlicher Raumbedarf besteht

nein

ja, Begründung:

Ein zusätzlicher Raumbedarf wird in Zukunft bestehen

nein

ja, Begründung (z. B. Schwangerschaft):

Angaben über soziale Dringlichkeit / allgemeine Begründung / Bemerkungen:

(z.B. Obdachlosigkeit, drohende Obdachlosigkeit, Kündigung des Wohnraumes etc.)

Wichtig!

Durch meine/unsere Unterschrift nehme(n) ich/wir folgendes zur Kenntnis:

Ich versichere/wir versichern, dass alle meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin/wir sind verpflichtet, alle Änderungen (z.B. Anschrift, Personenzahl, Einkommen usw.) der zuständigen Stelle (Gemeinde Niedernhausen/KWB) unaufgefordert mitzuteilen.

Mir/uns ist bekannt, dass durch diese Bewerbung ein Rechtsanspruch auf eine Vermittlung einer Wohnung nicht entsteht.

Mir/uns ist weiter bekannt, dass die Vermittlung einer Wohnung umso schwieriger wird, je mehr Ansprüche (insbesondere hinsichtlich der Wohnungslage und –ausstattung) von mir/uns gestellt werden.

Ich bin/wir sind davon unterrichtet, dass ich/wir vom Wohnungsvergabeverfahren ausgeschlossen werde(n), wenn ich/wir 5 aufeinanderfolgende Wohnungsangebote ohne nachvollziehbare Gründe ablehne(n) bzw. überhaupt nicht auf diese Angebote reagiere(n). Einen neuen Antrag kann ich/können wir dann frühestens 12 Monate nach dem Ausschluss vom Vergabeverfahren stellen.

Datenschutzhinweis gemäß § 12 Abs. 4 und § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz

Eine Entscheidung über Ihren Antrag ist nur möglich, wenn Sie diesen Vordruck und die dazu gehörige(n) Einkommenserklärung(en) vollständig ausfüllen und die entsprechenden zugehörigen Nachweise vorlegen.

Alle Daten dieses Vordruckes werden ausschließlich für die Bearbeitung der Vormerkung sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet.

<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers</i>