## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins (WBS) für den Bezug von mit öffentlichen Mitteln geförderte Mietwohnungen in Hessen

|                           | illen sie nur die schwach umrandeten Felder<br>endes bitte ankreuzen: ⊠  | gut leserlich in Druckbuchstaben aus.                             |                                 |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| Die s                     | tark umrandeten Felder werden v  | on der Behörde ausgefüllt.  |                                 |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| Name                      | , Vorname der Antragstellerin bzw. des   | Antragstellers  | Geburtsdatum                    |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| Ansch                     | rift (Straße, Hausnummer, PLZ und Or   | t)  | Telefonnummer                   |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| Ich be                    | antrage die Einkommensermittli   | ung für die:  |                                 |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| 1.                        | Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins nach dem Zweiten Wohnungsbaugesetz, dem Wohnraumförderungsgesetz oder dem hessischen Wohnraumfördergesetz geförderte Wohnung                        |   |                                 |  |  |  |  |  |
| 2.                        | Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins nach §§ 88d oder 88e des Zweiten Wohnungsbaugesetzes (Vereinbarte Förderung) geförderte Wohnung   |   |                                 |  |  |  |  |  |
| 3.                        | •  | ntigungsscheins nach den Richtlin<br>Einkommen geförderte Wohnung | ien Soziale Wohnraumförderung – |  |  |  |  |  |
| 4.                        | Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins nach den Richtlinien Kommunalinvestitionsprogramm – Programmteil Wohnraum geförderte Wohnung ( <b>Personen ohne dauerhaften Aufenthaltstitel</b> ). |   |                                 |  |  |  |  |  |
|                           | (Die Wohnung darf die angemessene  | Wohnungsgröße nicht überschreiten).                               |                                 |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| Famil                     | ienstand:  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| ☐ ledig                   |  | verheiratet seit  |                                 |  |  |  |  |  |
| ☐ dauernd getrennt lebend |  | geschieden  | verwitwet                       |  |  |  |  |  |
| ∐ ua                      | derna getrennt lebena  | ☐ geschieden  | verwitwet                       |  |  |  |  |  |
|                           |  |   |                                 |  |  |  |  |  |
| D '4-                     |  |   | a ann a bhia Oli ab air         |  |  |  |  |  |
|                           |  | rem Haushalt rechnende Persoı<br>das nicht Mitglied der Europäis  |                                 |  |  |  |  |  |
| ☐ ne                      |  | nach, dass nicht nur ein vorüberg                                 |                                 |  |  |  |  |  |

Aufenthaltsrecht (mind. 1 Jahr) in der Bundesrepublik besteht.

Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende Personen bzw. sollen dem zu bildenden Haushalt angehören: (bitte beachten Sie beim Ausfüllen untenstehende Hinweise)

| Name, Vorname  | Geburtsdatum   | Beziehun<br>g zur/zum<br>Antrag-<br>steller/in | Beruf<br>(Angabe fr                            | reiwillig)                        | Datum der<br>Aufnahme in<br>den Haushalt | Eigenes<br>Einkom-<br>men | Kind im<br>Sinne<br>des § 32<br>Abs. 1 - 5<br>des EStG |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|---------------------------|--|
| 1  | 2  | 3  |  | 4                                 | 5  | 6                         | 7  |
|  |  | Α  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  | es Blatt verwenden                |  |                           |  |
|  | bitte entsprechend<br>serklärung/en kan<br>ushaltsangehd<br>folgende | le Unterlage<br>n Ihr Antrag<br>öriger vor     | n als Nachw<br>I <b>nicht bear</b><br>Tübergeh | eis beilegen (Steudbeitet werden. | erbescheid, Lohns                        | teuerkarte)               |  |
| Familienname, Vorname  | Dauer der A  | bwesenheit                                     | (von – bis)                                    | Grund                             |  |                           |  |
| Angaben bei zusätzlichem Ra<br>Ein zusätzlicher Raumbedarf<br>Zusätzlicher Raumbedarf          | aumbedarf<br>besteht bzw. v  |  |  | stehen □ n<br>chtlich benötig     | ein □ ja<br>ut ab                        |                           |  |
| Begründung   |  |  |  |                                   |  |                           |  |
| Für folgende schwerbel beachten Sie untensteh  |  |  | ehörige s                                      | ollen Freibetr                    | äge berücksio                            | chtigt wer                | den (bitte   |
| Name, Vorname des Haushaltsan  |  | - /-   |  | Grad                              | Freibetrag                               | 40                        |  |
|  |  |  |  | der Behinderung<br>50 und mehr    | 50 u. mehr                               | 400                       | 00 EUR   |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |
| Für weitere schwerbehinderte Ha  | Summe  |  |  |                                   |  |                           |  |
| ch versichere, dass die vorst<br>Angaben zu einer strafrechtlic<br>Belege, Nachweise oder sons | chen Verfolgu  | ıng führei                                     | n können                                       | ı. Die Angabe                     | n habe ich du                            |                           |  |
| Ort, Datum   | sugeri willer Zl   |  | nterschrift                                    |                                   | pelegt.                                  |                           |  |
| Ort, Datam   |  |  |  |                                   |  |                           |  |
|  |  |  |  |                                   |  |                           |  |

Anlagen: \_\_\_\_\_Einkommenserklärungen zur Einkommensermittlung nach den §§ 6 und 7 des Hess.Wohnraumfördergesetz