

Bitte zurück an:

Oranienstadt Dillenburg  
Abt. Jugend und Soziales  
z. H. Herrn Saad  
Bahnhofsplatz 1  
35683 Dillenburg



## Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung

Bitte zutreffendes ankreuzen:

→ nach § 5 Wohnungsbindungsgesetz

→ nach § 88 a II. WoBauG

→ nach § 88 d II. WoBauG

→ Antrag auf Wohnungsvermittlung

Ausfüllhinweise:

Eingangsstempel

**Bitte füllen Sie den Vordruck vollständig und gut leserlich in Druckbuchstaben aus**

### 1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Name Vorname Staatsangehörigkeit Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort, Telefon)

Der/die Antragsteller/in ist  ledig  verheiratet  verwitwet  getr. lebend  geschieden

Sind Sie Alleinerziehende/r von Kindern unter 12 Jahren und wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung von Ihrer Wohnung nicht nur kurzfristig abwesend?  nein  ja

Haben Sie in den letzten 2 Jahren einen Wohnberechtigungsschein erhalten?  ja  nein

### 2. Angaben über die jetzige Wohnung (Diese Angaben sind freiwillig)

Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Stockwerk

Ist die Wohnung öffentlich gefördert?  nein  ja

Größe der Wohnung in qm Anzahl der Zimmer Höhe der Miete (ohne Nebenkosten)

### 3. Angaben über die künftige Wohnung (Diese Angaben sind freiwillig)

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht?  nein  ja ab dem

Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Stockwerk

Vermieter/in (Name, Adresse)

### 4. Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf (z. B. bestehende Schwangerschaft) 2\*

4.1 Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf?  nein  ja (bitte begründen)  
4.2 Wird in Zukunft ein zusätzlicher Raumbedarf entstehen?  nein  ja (bitte begründen)

Raumbedarf von ca. ----- qm wird voraussichtlich ab ----- benötigt.  
Begründung:

## **5. Angaben über die dem Haushalt angehörenden Personen**

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverh. zum Antragsteller/in	Eigene Einkommen (wenn ja bitte befügen) *
1. I	Antragsteller/in	I / / / / / / / / / /	I	I / / / / / / / / / /	I nein O ja O
-					
2. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
3. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
4. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
5. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
6. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
7. I		I	I	I	I nein O ja O
-					
8. I		I	I	I	I nein O ja O

## **6. Einkommensverhältnisse** (Bitte Einkommensnachweise beifügen) \*

Hat eine zum Haushalt gehörende Person im Jahr der Antragstellung Vermögenssteuer zu entrichten?  
falls ja, wer?

O nein O ja

Werden sich die Einnahmen bei einer der genannten Personen in den nächsten 12 Monaten verringern?  
falls ja, bei wem und ab wann?

O nein O ja

oder um mehr als 15% erhöhen?  
falls ja, bei wem und wann?

Grund für die Veränderung der Einnahmen:

## **7. Schwerbehinderteneigenschaft** (Bitte ab 50% GdB und Pflegegrad 4)

Liegt bei einer zum Haushalt gehörenden Person eine anerkannte Schwerbehinderung vor O nein O ja 3\*

wenn ja – Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_

Der Behindertenausweis enthält außerdem folgende Merkzeichen z. B. (G) (aG) (Bl) (H) \_\_\_\_\_

## **8. Zahlung von Unterhaltsleistungen**

---

Werden von einer zum Haushalt gehörenden Person Unterhaltszahlungen aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung, eines Unterhaltstitels oder eines Unterhaltsbescheides geleistet?       nein       ja (Nachweise beifügen) 4\*

---

## **9. Zusätzliche Angaben für Wohnungssuchende**

---

Gründe für den Wohnungswechsel (Die Angaben sind freiwillig)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Wohnung zu klein      | <input type="radio"/> Gesundheitliche Gründe             |
| <input type="radio"/> Wohnung zu groß       | <input type="radio"/> Auszug aus der elterlichen Wohnung |
| <input type="radio"/> Miete zu hoch         | <input type="radio"/> Trennung v. Ehepartner/in          |
| <input type="radio"/> Arbeitsstellenwechsel | <input type="radio"/> Zurzeit im Frauenhaus              |
| <input type="radio"/> Eigenbedarf           | <input type="radio"/> Zurzeit im Obdachlosenheim         |
| <input type="radio"/> Räumungsklage         | <input type="radio"/> Zurzeit in Schlichtwohnung         |
| <input type="radio"/> Schlechte Ausstattung | <input type="radio"/> Zurzeit in Notunterkunft           |
- 

Gewünschte Wohnung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Sozialwohnung               | <input type="radio"/> Zimmer/qm _____     |
| <input type="radio"/> 3. Förderweg                | <input type="radio"/> Stockwerk _____     |
| <input type="radio"/> Freifinanzierte Wohnung     | <input type="radio"/> Kaltmiete bis _____ |
| <input type="radio"/> Behindertengerechte Wohnung | <input type="radio"/> Sonstiges _____     |
| <input type="radio"/> Seniorenwohnung             | _____                                     |
- 

## **Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:**

- |                                      |                                 |   |
|--------------------------------------|---------------------------------|---|
| Verdienstbescheinigung *             | Rentenbescheide *               | Bescheide vom Arbeitsamt *              |
| Einkommensteuerbescheid *            | Gewinn-Verlust Rechnung         | Nachweis über zu zahlenden Unterhalt 4* |
| Nachweis über erhaltenen Unterhalt * | Nachweis über Nebeneinkünfte *  | Sozialhilfebescheid *                   |
| Mutterpass 2*                        | Geburtsurkunde                  | Nachweis ü. freiw. Krankenvers.         |
| Behindertenausweis 3*                | Besch. über Pflegebedürftigkeit | Personalausweis / Pass                  |
| Nachweis ü. erhöhte Werbungskosten   |                                 |   |
- 

## **10. Hinweise zum Datenschutz**

Bei der Datenverarbeitung sind die Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes zu beachten. Die bei Ihnen erhobenen Daten werden für die Erteilung von Wohnberechtigungsbescheinigungen und für die Wohnungsvermittlung verarbeitet. Eine Löschung erfolgt spätestens 7 Jahre nach der Antragstellung.

---

## **11. Erklärung**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

**Nur von der Behörde auszufüllen!**

(Die gesetzlichen Einkommensgrenzen sind wie folgt festgelegt)

<b>Max. Haushaltsgröße</b>		<b>Maßgebliche Einkommensgrenzen</b>	<b>Allein Erziehende</b>
1. Person	50 qm	20.146,00 €	31.489,00 € ( Ein Kind )
2. Personen	60 qm	30.565,00 €	39.361,00 € ( Zwei Kinder )
3. Personen	75 qm	37.513,00 €	
4. Personen	90 qm	44.461,00 €	
5. Personen	105 qm	51.409,00 €	
Jede weitere Person	10 qm	+ 6.948,00 €	
Darüber hinaus für jedes Kind zusätzlich		+ 924,00 €	

**Einkommensermittlung**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Gesamteinkommen****ggf. Abzug von Freibeträgen  
in Höhe von****Anzurechnendes Einkommen**

.....

.....

**Die Einkommensgrenze wird nicht überschritten.****Die Einkommensgrenze wird überschritten und zwar um \_\_\_\_\_ %.****Die Einkommensgrenze wird unterschritten um 20 %.**

Aufgestellt am

Sachbearbeiter/in