

**ANTRAG AUF VORMERKUNG
FÜR EINE ÖFFENTLICH GEFÖRDERTE
WOHNUNG**

Postanschrift:

**Stadt Hattersheim am Main
Im Nassauer Hof 1- 3
65795 Hattersheim am Main**

Bewerber Nr. _____

Eingangsdatum

(wird von der Behörde erfasst)

Verwaltungsstelle/ Wohnungsamt:

Referat Jugend, Senioren und Soziales

Untertorstraße 3, 65795 Hattersheim am Main

- Erstantrag**
- Änderungsantrag**
- Verlängerungsantrag** (nur aktuelles Einkommen nachweisen)
- Allgemeiner Wohnberechtigungsschein für Hessen**
(bitte nur ankreuzen, wenn Sie außerhalb von Hattersheim am Main eine öffentlich geförderte Wohnung suchen oder eine Wohnung der Vereinbarten Förderung gem. § 88d II. WoBauG)

Öffnungszeiten:

Montag, Mittwoch, Freitag von 8:30 bis 12:00 Uhr
Mittwochnachmittag von 15:00 bis 18:00 Uhr

Antragstellerin oder Antragsteller:

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Höhe des Bruttoeinkommens (€)		Familienstand	Staatsangehörigkeit		Aufenthaltsstatus aus dem Reisepass
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):				Telefonnummer	
Ich habe meinen Hauptwohnsitz seit:			in		
Ich habe meinen Nebenwohnsitz seit:			in		
Ich besitze Wohneigentum seit:			in		

Weitere Personen, die in die neue Wohnung einziehen sollen

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Familienstand	Geburtsdatum T M J J	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus	eigenes Einkommen
1.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7.)						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Folgende zum Haushalt rechnende Person hat einen Grad der Behinderung von wenigstens 50

(Bitte einen entsprechenden Nachweis beifügen):

Name, Vorname des Haushaltsangehörigen	Grad der Behinderung	
	wenigstens 50 %	mehr als 50 %
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende minderjährige Kinder sind auswärtig untergebracht:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Sorgerechtsnachweis (für Kinder nach Trennung von Ehepartner/in) *bitte Nachweis;* lag vor

Besuchsregel (für evtl. erhöhten Wohnungsbedarf) *bitte Nachweis;* lag vor

Hiermit bestätige ich _____, dass mein(e) Kind(er):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

mit der Kindesmutter / dem Kindesvater _____ eine Wohnung beziehen dürfen.

ein regelmäßiges Besuchsrecht bei _____ hat.

monatliche Unterhaltszahlung von _____ erhält.

bitte Nachweis
lag vor

Datum und Unterschrift

Zustell-Anschrift, wenn abweichend von Antragsteller/in (z. B: Betreuer/in / Bevollmächtigte/r):

Herr <input type="checkbox"/>		
Frau <input type="checkbox"/>	Name	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ Ort)		Telefonnummer

Bitte Vollmacht oder Bestellsurkunde (Kopie) beilegen.

Angaben zum Einkommen

Bitte beachten Sie unbedingt die Erläuterungen zu diesem Punkt in den Hinweisen zum Antrag
Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrages führen.

Zutreffende Einkommensart bitte ankreuzen (Mehrfachnennungen möglich)													
Einkünfte aus:													
Name, Vorname	Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung	Arbeitslosengeld 1	Rente	Betriebsrente	Unterhalt	Selbständige Arbeit	Gewerbebetrieb	Vermietung/Verpachtung	Kapitaleinkünfte	Sonstige Einkünfte	Bürgergeld oder SGB XII-Leistungen	Keine Einkünfte	Bruttobetrag <small>Bitte pro Person zusammenrechnen</small>
1.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pauschale Abzüge

(Falls Sie **ja** angekreuzt haben, tragen Sie bitte die jeweilige lfd. Nr. des Haushaltsmitglieds ein.)

Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Person(en) Nr. _____
Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Rentenversicherung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Person(en) Nr. _____
Steuern vom Einkommen (Lohn-, Einkommensteuer)	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Person(en) Nr. _____
Erhöhte Werbungskosten	Erhöhte Werbungskosten (§9 EStG, § 9a EStG, § 6 Abs. 2 HwofG) können berücksichtigt werden, wenn sie mit dem Einkommenssteuerbescheid des Vorjahrs oder anderweitig nachgewiesen werden.		

Einkommensveränderungen

Werden sich Ihre oder die Einnahmen einer zum Haushalt gehörenden Person in den nächsten 12 Monaten verändern? Nein Ja

Name, Vorname	Datum der Änderung	Grund	Betrag in €

Vermögen (im Inland und im Ausland)

Ich/wir haben	<input type="checkbox"/> kein Vermögen oder Eigentum	
	<input type="checkbox"/> Vermögen (z. B. Sparvermögen)	<input type="checkbox"/> Eigentum (Immobilien und/oder Grundstücke)
	Höhe des Vermögens: _____	Betrag in €
	Wert der Immobilie: _____	Betrag in €

Unterhaltszahlungen (bitte Unterhaltsbeschluss und Zahlbelege beifügen)

Leisten Sie oder eine zu Ihrem Haushalt gehörende Person freiwillig oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen (z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/>	an Haushaltsangehörige, die auswärts untergebracht sind und sich in der Berufsausbildung befinden Name, Verwandtschaftsverhältnis: _____
<input type="checkbox"/>	an einen nicht zum Haushalt rechnenden geschiedenen oder dauerhaft getrennt lebenden Ehegatten
<input type="checkbox"/>	an eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person Name, Verwandtschaftsverhältnis: _____

Schwangerschaft

Besteht bei einer der oben genannten Personen derzeit eine <u>Schwangerschaft</u> ? <input type="checkbox"/> ja Lfd. Nr. _____	
Entbindungstermin: _____ (Nachweis ab der 12. Schwangerschaftswoche erforderlich)	

Elternzeit

Ich _____ bin in der Zeit vom _____ bis _____ in Elternzeit. <small>(Name, Vorname)</small>	
<input type="checkbox"/>	Ich nehme meine Tätigkeit voraussichtlich ab _____ wieder auf.
<input type="checkbox"/>	Ich nehme meine Tätigkeit <u>nicht</u> mehr auf.
<input type="checkbox"/>	Ich stand vor Antritt der Elternzeit in keinem Arbeitsverhältnis.

Angaben zum jetzigen Mietverhältnis:

Hauptmieter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vermieter:		
Grundmiete:	Betriebskosten:	Heizkosten:
Zimmerzahl:	Wohnungsgröße: m ²	Geschosslage:
Kündigungsgrund:		
Bestehen Mietschulden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welcher Höhe? _____ €		

Angaben zur gesuchten Wohnung:

Größe der gewünschten Wohnung:	Anzahl der Zimmer:	Quadratmeter:
gewünschte Etage/Lage (bitte begründen: z. B. Schwerbehinderung):		
maximale Miethöhe: € (Angabe bitte als Warmmiete)		
Begründung für zusätzlichen Raumbedarf:		
<input type="checkbox"/> Krankheit/Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Berufliche Gründe	<input type="checkbox"/> alleinerziehend

Begründung für die Wohnungssuche:

<input type="checkbox"/> Hauptmieter/in	<input type="checkbox"/> eingewiesen (wegen Räumung von der Obdachlosenbehörde eingewiesen)
<input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt, bei Verwandten, Bekannten, etc.	
<input type="checkbox"/> Haushaltsgründung / Eheschließung	
<input type="checkbox"/> Vergrößerung der Familie	
<input type="checkbox"/> bevorstehende Ehescheidung / Trennung von Partner/von der Partnerin	
<input type="checkbox"/> Wohnheim (Asylberechtigte-/Aussiedler-, sonstige Wohnheime, Frauenhaus, Jugendhilfeeinrichtung)	
<input type="checkbox"/> Haftanstalt, voraussichtlicher Entlassungstermin:	
<input type="checkbox"/> Kündigung erhalten zum:	
<input type="checkbox"/> Gerichtlicher Räumungstermin am:	
<input type="checkbox"/> Behinderung/Erkrankung, die einen Wohnungswechsel erfordert	bitte Nachweis; lag vor <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	bitte Nachweis; lag vor <input type="checkbox"/>
Mein Antrag ist dringlich, weil	
Wohnberechtigungsschein ist vorhanden: ja <input type="checkbox"/> (bitte beifügen) nein <input type="checkbox"/>	
Sind Sie bereits als Wohnungssuchender gemeldet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wo: _____	

Bitte beachten Sie, dass Sie ohne weitere Benachrichtigung von der Liste der Wohnungsbewerber gelöscht werden, wenn Sie auf ein Wohnungsangebot nicht reagieren bzw. aus nicht nachvollziehbaren Gründen (z. B. Lage, Stadtteil etc.) ablehnen.

Eine erneute Bewerbung ist erst nach Ablauf einer Sperrfrist von 12 Monaten möglich.

Datenschutz

Mit meiner Unterschrift erkläre ich an Eides statt, dass ich für alle im Antrag aufgeführten Personen das gesamte Haushalts-Einkommen vollständig angegeben habe. Alle aufgeführten, volljährigen Personen sind mit diesem Antrag auf Vormerkung für eine öffentlich geförderte Wohnung einverstanden. Ich bin verpflichtet, alle Änderungen (z. B. Anschrift, Personenzahl, Einkommen, usw.) unaufgefordert mitzuteilen.

Datenschutzhinweis gem. § 12 Abs. 4 und § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz: alle Daten dieses Vordrucks werden ausschließlich für die Bearbeitung der Vormerkung und Wohnungsvermittlung, sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet und in einer elektronischen Datei gespeichert. Daneben besteht zum Zwecke der Antragsbearbeitung und zur Überwachung der zweckentsprechenden Nutzung der Wohnung eine eingeschränkte Zugriffsmöglichkeit auf die Einwohnermeldedatei. Mit einer Überprüfung meiner Wohnverhältnisse bin ich einverstanden. Zum Zwecke der Wohnungsvermittlung werden die Daten an Dritte (Wohnungsgesellschaften) übermittelt.

Unterschriften aller volljährigen Personen im Haushalt:

Unterschrift Antragsteller/in _____

Unterschrift aller weiteren
volljährigen Personen _____

Ort, Datum

ERLÄUTERUNGEN UND HINWEISE

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

- ◆ wir können Ihre Vormerkung nur dann schnell und sachgerecht bearbeiten, wenn Sie die Fragen des Bewerbungsbogens **richtig und vollständig** beantworten.
- ◆ Schreiben Sie bitte leserlich und in Druckschrift.
- ◆ Nach erfolgter Bearbeitung erhalten Sie eine Registrierbestätigung.
- ◆ **Antragsberechtigt sind:**
 - alle volljährigen deutschen Staatsangehörigen
 - alle volljährigen ausländischen Mitbürger/innen mit einer gültigen Aufenthaltserlaubnis
 - Asylberechtigte (Personen, bei denen das Asylverfahren bereits positiv abgeschlossen ist). Dies gilt auch für Familienangehörige, die im Antrag mit aufgeführt sind.

Die Registrierung wirkt für die Dauer eines Jahres.

Sie wird auf Antrag jeweils um 1 Jahr verlängert, wenn die Registriervoraussetzungen noch bestehen.

Wird der Antrag auf Verlängerung nicht bis zum Ende der Registrierdauer gestellt, erfolgt die Löschung der Wohnungsbewerbung.

Vorzulegende Dokumente:

- ◆ sämtliche Einkommensnachweise aller Personen im Haushalt
- ◆ aktueller Einkommensteuerbescheid (letztes Kalenderjahr)
- ◆ Lohn-/Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate (wenn nicht vorhanden, Kopie vom Arbeitsvertrag)
- ◆ Selbständige: aktueller Bescheid vom Finanzamt oder Einnahmeüberschussrechnung vom Steuerberater
- ◆ aktueller Bescheid über Leistungen nach dem SGB II - Bürgergeld – oder Grundsicherung nach dem SGB XII (wenn nicht vorhanden, Nachweis über Antragstellung)
- ◆ aktueller Arbeitslosengeldbescheid
- ◆ Einkommen aus Unterhaltszahlungen
- ◆ Bescheid über Elterngeld
- ◆ letzte Rentenanpassungsmitteilung der Deutschen Rentenversicherung
- ◆ aktueller Bescheid über Zusatz- und/oder Betriebsrente(n)
- ◆ Pensionsbescheide
- ◆ aktuelle Ausbildungsvergütung (auch Bafög-Bescheid)
- ◆ zusätzliche Ausgaben (Ehegattenunterhalt, Unterhalt für Kinder außerhalb des Haushaltes)
- ◆ Krankengeldbescheid
- ◆ Mietvertrag / Nachweis über jetziges Wohnverhältnis
- ◆ Aktueller Aufenthaltsstatus aus dem Reisepass

Eventuell zusätzliche Dokumente:

- ◆ Kopie der Seite mit Entbindungstermin aus dem Mutterpass (bitte vermerken Sie den Namen des Antragstellers/der Antragstellerin)
- ◆ ärztliche Atteste
- ◆ Kopie Schwerbehindertenausweis (Vorder- und Rückseite)

Wenn Sie den Antrag einwerfen oder mit der Post schicken, bitte alle Belege als Fotokopie beifügen!

Öffnungszeiten im Referat Jugend, Senioren und Soziales der Stadt Hattersheim am Main Untertorstraße 3, 65795 Hattersheim am Main	
Montag, Mittwoch und Freitag	08:30 – 12:00 Uhr
Mittwoch	15:00 – 18:00 Uhr

Die Abgabe der Wohnungsbewerbung und/oder angeforderter Unterlagen ist ebenfalls im Bürgerbüro der Stadt Hattersheim am Main zu folgenden Zeiten möglich:

Öffnungszeiten im Bürgerbüro „Stadtunkt“ der Stadt Hattersheim am Main Bahnhofsplatz 1, 65795 Hattersheim am Main	
Montag	07:30 – 12:00 Uhr sowie 13:00 – 15:00 Uhr
Dienstag	07:30 – 12:00 Uhr
Mittwoch	07:30 – 12:00 Uhr sowie 14:00 – 18:00 Uhr
Donnerstag	07:30 – 12:00 Uhr sowie 13:00 – 15:00 Uhr
Freitag	07:30 – 12:00 Uhr