

Magistrat der Stadt Bad Orb
 - Bürgerservice -
 Frankfurter Straße 2
 63619 Bad Orb

Eingang am

Antrag

auf Erteilung einer Bescheinigung über die Wohnberechtigung für öffentlich geförderte Wohnungen

- allgemein
- für folgende Wohnung nach § 88 d II WoBauG

Anschrift

Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise!

1. Antragsteller/in Herr Frau

Name	Vorname	Beruf
Anschrift		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	EU-Bürger
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehinderung
		GdB: _____ % Merzzeichen: _____
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verpartnert
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
Besteht derzeit eine Schwangerschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entbindungstermin am: _____		
Als Nachweis eine entsprechende Bescheinigung vorlegen.		
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r	Ich habe das	<input type="checkbox"/> alleinige Sorgerecht für das/die Kinder - lfd. Nr. _____
		<input type="checkbox"/> geteilte Sorgerecht für das/die Kinder - lfd. Nr. _____
Name, Vorname des weiteren Sorgeberechtigten _____		
<input type="checkbox"/> Zustellanschrift Antragsteller	<input type="checkbox"/> Betreuer/in	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r
Name	Vorname	
Anschrift		

2. Angaben zum Haushalt

Mein Haushalt besteht aus folgenden Personen

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsan- gehörigkeit	Verwandschaft- /Lebensverhältnis zum Antragsteller	Familienstand
1.	Antragsteller	-----	-----	-----	-----
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Gemeinsam mit der/ den vorgenannten Person/en bilde ich eine Wirtschaftsgemeinschaft Wohngemeinschaft

6

3. Persönliche Verhältnisse

Ich beantrage, in der Bescheinigung meine Zugehörigkeit zu dem Personenkreis, für den Wohnungen bei der Bewilligung der öffentlichen Mittel vorbehalten werden anzugeben:

<input type="checkbox"/> schwanger ²	<input type="checkbox"/> junge Ehepaare ²	verheiratet seit: _____
<input type="checkbox"/> schwerbehindert ² _____ %	<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig ²	
<input type="checkbox"/> Studierende ²	<input type="checkbox"/> Person über 60 Jahre	² Als Nachweis eine entsprechende Bescheinigung vorlegen.

Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten ausschließlich für die Ausstellung der Wohnberechtigungsbescheinigung sowie für statistische Zwecke im Rahmen der Sozialplanung verwendet werden.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Falsche Angaben können zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z. B. Anschrift, Haushaltsmitglieder, Einkommen) unverzüglich mitzuteilen sind.

Ich erkläre, dass ich noch nicht im Besitz einer aktuellen Bescheinigung über die Wohnberechtigung gemäß dem Hess. Wohnraumförderungsgesetz bin und dass ich bei keiner anderen Behörde im Geltungsbereich des Hess. Wohnraumförderungsgesetz einen Antrag auf Erteilung einer solchen Bescheinigung gestellt habe.

_____, _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift)