

Einkommenserklärung zur Prüfung der Einkommensverhältnisse nach § 5 Hess. Wohnraumförderungsgesetz (HWoFG)

(Für jede haushaltsangehörige Person mit eigenem Einkommen ist eine gesonderte Einkommenserklärung notwendig)

Tag der Antragstellung (Stichtag) _____

Einkommenserklärung für

Familienname _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Tätigkeit beziehungsweise Beruf _____

1. Meine steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit wie zum Beispiel Lohn, Gehalt, Pension, Werksrente, Betriebsrente, Zusatzrente betragen ohne Sonderzuwendungen und ohne steuerfreie Bezüge

1.1 in den zwölf Monaten vor dem Stichtag (bei Auszubildenden siehe auch Nr. 6):
Bitte Monat und Jahr sowie den Betrag angeben

Monat und Jahr	Betrag	Monat und Jahr	Betrag
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
_____	_____ Euro	_____	_____ Euro
		Gesamtbetrag	_____ Euro

1.2. Meine im Monat des Stichtages
bezogenen steuerpflichtigen Bruttoeinnahmen betragen Euro

1.3. Sonderzuwendungen

	in den letzten 12 Monaten vor dem Stichtag gezahlt	ab dem Stichtag zu erwarten
Weihnachtsgeld	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Urlaubsgeld	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Zusätzliche Monatsgehälter, Sonstige zusätzliche Leistungen, Sachbezüge	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro

2. Steuerfreie oder sonstige Einkünfte in den letzten 12 Monaten vor dem Stichtag
(bei Veranlagung zur Einkommensteuer siehe auch Nummer 3)
Bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen.

Zuschlag für Sonn-, Euro je Tag, Woche, Zeitraum (von bis
Feiertags- und Euro Monat, Jahr beziehungsweise ab)

Ich beziehe neben der nachfolgend aufgeführten Rente
außerdem eine Werks-, Betriebs-, Zusatzrente
beziehungsweise Pension (wenn ja bitte in Nummer 1.1
eintragen).

Altersrente oder Euro
Erwerbs-
minderungsrente

Witwen- und Euro
Witwerrente

Euro

Leistungen des Euro
Arbeitsamtes
nämlich

Sozialhilfe Euro

Sonstiges wie zum Euro
Beispiel Unterhalts-
zahlungen, Brutto-
Krankengeld
bei Kranken-
geld kalender-
täglich

3 Ich beziehe - ausschließlich oder zusätzlich - Einkünfte aus
 selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft
 Vermietung und Verpachtung
 Kapitalvermögen
und werde zur Einkommensteuer veranlagt Ja Nein
Die Summe der positiven Einkünfte des Jahres
nach Abzug der Werbungskosten beträgt Euro
Bitte Fotokopie des letzten Steuerbescheides beifügen und oder durch den Steuerberater oder die Steuerberaterin (siehe unten Nr. 8) bestätigen lassen.

4 Werbungskosten
 pauschal
 höherer Betrag laut Steuerbescheid des Vorjahres, Euro
bitte in Kopie beifügen

5 Einkommensveränderungen gegenüber den unter Nummern 1 bis 4 aufgeführten Einkünften und oder Werbungskosten, die bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten zu erwarten sind

Ja Nein

nämlich Einkommenserhöhung Einkommensverringerung

Begründung für die Einkommenserhöhung oder -verringerung

Der neue Betrag lautet

monatlich einmal jährlich Euro ab dem

6 Ich bin Auszubildende oder Auszubildender
ab oder seit (Beginn), bis zum (Ende)
Bitte Ausbildungsvertrag in Kopie beifügen.

7 Steuern, Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge sowie Rentenversicherungsbeiträge. Ich entrichte

7.1 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

freiwillige Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

in Höhe von Euro monatlich. Bitte Nachweis beifügen.

Name der Krankenkasse oder Krankenversicherung

7.2 Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung
 freiwillige Renten- und Lebensversicherungsbeiträge oder ähnliches
in Höhe von _____ Euro monatlich. Bitte Nachweis beifügen.

Name des Versicherers, Renten-, Pensions- oder Versorgungskasse

7.3 Steuern vom Einkommen Ja Nein

7.4 Ich entrichte keine der unter Nummern 7.1 - 7.3 aufgeführten Zahlungen.

7.5 Ich zahle an folgende Person Unterhalt aufgrund einer gesetzlichen
Unterhaltsverpflichtung

Name, Vorname:

Betrag jährlich:

8 Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Der Magistrat der Stadt Lich
 Unterstadt 1
 35423 Lich

Für Rückfragen:
 Andrea Weber
 Tel.: 06404-806-254
 Mail: aweber@lich.de

Antrag auf Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins (WBS) für eine öffentlich geförderte Wohnung gemäß § 17 Hessisches Wohnraumförderungsgesetz (HWoFG)

Bitte machen Sie vollständige Angaben beim Ausfüllen des Bogens. Dies erleichtert die zeitnahe Entscheidung über Ihre Angelegenheit. Fügen Sie die erforderlichen Nachweise (s. Seite 4) bitte in Kopie bei. Alle erhobenen Daten dieses Vordrucks werden ausschließlich für den jeweiligen Zweck benötigt und unterliegen den datenschutzrechtlichen Vorschriften. Bitte beachten Sie hierzu die Hinweise auf Seite 5.

Antragstellerin oder Antragsteller

Name Vorname

Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

Stadtteil E-Mail-Adresse

Telefonnummer Postanschrift, Erreichbarkeitsadresse

Familienstand

- 1 ledig 2 verheiratet 3 verwitwet 4 geschieden
 5 getrennt lebend 6 Lebenspartnerschaft 7 Lebensgemeinschaft

seit

Lfd. Nr.	Familiename, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Einkommen		Verwandtschaftsverhältnis
				ja	nein	
1	Antragssteller(in)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Für weitere Personen fügen Sie bitte ein Beiblatt hinzu.

Liegt bei Ihnen oder einer haushaltsangehörigen Person eine Schwerbehinderung vor?

ja (Kopie des Schwerbehindertenausweises Vor- und Rückseite bitte beifügen) nein

Liegt bei Ihnen oder einer haushaltsangehörigen Person ein Pflegegrad vor?

ja (Kopie des Pflegebescheides bitte beifügen) nein

Liegt bei Ihnen oder einer haushaltsangehörigen Person eine Schwangerschaft vor?

ja (Kopie des Mutterpasses oder Äztl. Bescheinigung über den Entbindungstermin bitte beifügen)
 nein

**Ich und meine Haushaltsangehörigen erzielen Einkommen als:
(Mehrfachnennung möglich) - Nachweise erforderlich**

- 1 Empfänger von Transferleistungen mit Kosten der Unterkunft (ALG II; Grundsicherung, Asylbewerberleistung)
- 2 Arbeitnehmer oder Arbeitnehmerin
- 3 Beamtin oder Beamter
- 4 Rentner oder Rentnerin
- 5 Student/in BAföG als staatliche Förderung
- 6 Student/in BAföG als Bankdarlehen
- 7 Selbständige oder Selbstständiger
- 8 Beschäftigte oder Beschäftigter in einem Minijob
- 9 Sonstige

Wird sich bei Ihnen oder einer haushaltsangehörigen Person das Einkommen definitiv in den nächsten 12 Monaten verändern?

ja nein

Wenn ja, fügen Sie entsprechende Nachweise bitte hinzu.

Ausstattung der derzeitigen Wohnung

Anzahl der Räume ohne Küche

Gesamtwohnfläche

Gesamtmiete

Angaben zum derzeitigen Wohnraum

- 1 freifinanzierte Wohnung
- 2 öffentlich geförderte Wohnung
- 3 Eigentum
- 4 Sammelunterkunft für Asylbewerber und geflüchtete Personen
- 5 Durchgangwohnheim
- 6 sonstige Wohnheime
- 7 Frauenhaus oder Notunterkunft für Obdachlose
- 8 stationäre Einrichtung
- 9 Wohnen im elterlichen Haushalt oder bei Verwandten oder Bekannten

Gründe des Wohnungswechsels

- 1 zu kleine Wohnung
- 2 zu große Wohnung
- 3 ohne eigene Wohnung
- 4 Trennung oder Auszug aus der Haushaltsgemeinschaft
- 5 bauliche Mängel oder Schaden an der derzeitigen Wohnung
- 6 Kündigung durch die Vermieterin oder den Vermieter zum: _____
- 7 ein Vergleich, eine Räumungsklage oder Räumungsurteil liegt vor
- 8 barrierefreie oder altersgerechte Wohnung wird benötigt
- 9 derzeitige Wohnung ist zu teuer (Miete oder Nebenkosten)
- 10 Gründe im Wohnumfeld oder Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglichkeiten oder Verkehrsanbindungen)
- 11 Umzug in oder aus einer anderen Gemeinde
- 12 Sonstige

Angaben zur gesuchten Wohnung

- | | | |
|----------------------------|---------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 50 Quadratmeter |
| <input type="checkbox"/> 2 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 60 Quadratmeter |
| <input type="checkbox"/> 3 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 75 Quadratmeter |
| <input type="checkbox"/> 4 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 87 Quadratmeter |
| <input type="checkbox"/> 5 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 99 Quadratmeter |
| <input type="checkbox"/> 6 | Zimmer, Küche, Diele, Bad | 111 Quadratmeter |

Erforderliche Nachweise

(von allen haushaltsangehörigen Personen, die über ein eigenes Einkommen verfügen)

Wird der WBS für eine dritte Person beantragt, ist die Vorlage einer schriftlichen Vollmacht erforderlich.

- **Personalausweis oder Reisepass**
- **Arbeitnehmer:** Lohn- oder Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate, einschl. Nachweis über Sonderzuwendungen
- **Arbeitslose:** aktueller ALG I oder ALG II Bescheid
- **Ausländische Antragsteller:** Pässe oder Aufenthaltstitel (mind. noch 1 Jahr gültig), Fiktionsbescheinigungen, Duldungen
- **Auszubildende:** Ausbildungsvertrag (ab einem Alter von 25 Jahren zusätzlich das Einkommen der letzten 12 Monate)
- **Elterngeld / Elternzeit:** Nachweis über die Dauer und die Höhe der Zahlung
- **Empfänger von Sozialhilfe oder Grundsicherung:** aktueller Bewilligungsbescheid
- **Erwerbsminderungsrente:** Bewilligungsbescheid
- **Kinder:** ggf. Geburtsurkunden, sofern kein Reisepass / Personalausweis vorliegt
- **Krankengeld:** Nachweis über die Dauer und die Höhe der Zahlung
- **Pflegebedürftige:** Nachweis über evtl. Pflegegrade
- **Rentner/innen:** aktueller Rentenbescheid der Alters- und/oder Witwenrente, Werksrente, Zusatzrente etc.
- **Unterhalt:** Nachweis über den Erhalt oder die Zahlung von Unterhaltsleistungen
- **Selbstständige / Gewerbetreibende:** letzter Einkommenssteuerbescheid oder Einkommenssteuererklärung, bei freiwillig Versicherten: Versichertennachweis und Nachweis über die Beitragshöhe (Kranken-, Lebens-, private Rentenversicherung)
- **Schüler/innen:** ab 16 Jahre Schulbescheinigung
- **Schwangere:** Mutterpass oder ärztl. Bescheinigung über den voraussichtlichen Entbindungstermin
- **Schwerbehinderte:** Schwerbehindertenausweis
- **Studenten/Studentinnen:** aktuelle Studienbescheinigung, Nachweis über Unterhalt und/oder BAföG sowie Mini-Jobs
- **Vermögen:** Nachweise über Einkünfte aus Immobilien, Wertanlagen, Zinseinkünfte etc.

Hinweise

1. Ich versichere, dass alle vorstehend gemachten Angaben und die Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen in der Anlage der beigefügten Einkommensnachweise/Einkommenserklärung richtig und vollständig sind.
2. Seit dem 25. Mai 2018 gilt mit der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ein neuer Rechtsrahmen für den Datenschutz in Deutschland und der Europäischen Union. Sowohl die neue DS-GVO als auch das Hessische Wohnraumförderungsgesetz (HWoFG) enthalten Vorschriften zur Datenverarbeitung und zu den Rechten von betroffenen Personen. Daher werden Sie auf Folgendes hingewiesen:

Zur Durchführung des HWoFG bzw. zur Ermittlung der für das Ausstellen eines Wohnberechtigungsscheines maßgeblichen Verhältnisse, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet. (d.h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; vgl. Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, § 24 HWoFG). Ihre WBS Stelle ist hierbei "Verantwortliche" im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DS-GVO.

Daher erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass

mein Name, meine Anschrift und meine Telefonnummer bei möglicher Beschaffung einer Wohnung an Vermieter freigemeldeter Wohnungen weitergeleitet werden dürfen.

Hiermit bestätige ich als Antragstellende/r, dass ich durch alle im Antrag aufgeführten Personen zur Antragstellung bevollmächtigt bin.

Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin