

Abs.:

PLZ, Ort, Datum:
------------------

An den <b>Magistrat der Stadt Neustadt (Hessen)</b> Ritterstraße 5-9 35279 Neustadt (Hessen)
---

**Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung  
 über die Wohnberechtigung  
 gemäß § 5 des Wohnungsbindungsgesetzes**

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers:		Geburtsdatum:
Wohnort (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Staatsangehörigkeit:	Beruf	

Ich beantrage für mich und die zu meiner Familie rechnenden Angehörigen eine Wohnberechtigung gemäß § 5 Wohnungsbindungsgesetz.

Angehörige Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsver- hältnis zu 1	Beruf	Staatsange- hörigkeit

Die unter Nummer  aufgeführten Angehörigen haben eigene Einkünfte / Einnahmen, die von jeder Person (bei Minderjährigen der/die gesetzlichen Vertreter/in) getrennt in einer Einkommenserklärung angegeben werden.

Ich erkläre, dass ich noch nicht im Besitz einer gültigen Bescheinigung über die Wohnberechtigung gemäß § 5 Abs. 1 des Wohnungsbindungsgesetzes bin und dass ich bei keiner anderen Behörde im Geltungsbereich des Wohnungsbindungsgesetzes einen Antrag auf Erteilung einer solchen Bescheinigung gestellt habe.

## Einkommenserklärung des Antragstellers/der Antragstellerin

(Einkünfte i.S. des § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommenssteuergesetzes (EstG) sowie weitere steuerfreie Einnahmen:

Bitte alle Angaben durch entsprechende Nachweise belegen	Antragsteller/in	Vermerke des Amtes
<p><b>A Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>                      Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung, Anwärterbezug, Gratifikation, Provisionen u.a. (brutto)                      (auch vom Arbeitgeber pauschal versteuerter Arbeitslohn)</p> <p>Urlaubsgeld</p> <p>Weihnachtsgeld, 13. oder 14. Gehalt/Lohn</p> <p>Versorgungsbezüge                      Pension, Ruhegeld, Witwengeld, Waisengeld u.a.                      Bezüge aus früheren Dienstleitungen (Betriebsrente/                      Werksrente)</p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p> <p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p> <p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p> <p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>B Einkünfte aus Kapitalvermögen</b>                      Zinsen und Erträge aus Guthaben, Einlagen, Bausparguthaben, festverzinslichen Wertpapieren, Beteiligungen, Aktien, Lebensversicherungen, stiller Gesellschafter, Beteiligungen u.a. (auch wenn Erträge niedriger sind als Sparer-Freibetrag und die Werbungskosten – 1.585/3.179 €)</p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>C Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft</b></p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>D Einkünfte aus Gewerbebetrieb</b></p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>E Einkünfte aus selbständiger Arbeit</b></p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>F Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b></p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	
<p><b>G Sonstige Einkünfte</b>                      Altersrente, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrente</p> <p>Witwenrente/Waisenrente</p>	<p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p> <p>nein</p> <p>ja/monatlich                      ..... €</p>	

Bitte alle Angaben durch entsprechende Nachweise belegen	Antragsteller/in	Vermerke des Amtes
<p>Sonstige Renten aus (bitte angeben)</p> <p>Einnahme aus Unterhaltsleistungen, soweit sie vom Geber als Sonderausgaben nach dem Einkommenssteuergesetz abgezogen werden können</p> <p>Sonstige wiederkehrende Bezüge</p>	<p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p>	
<b>H Weitere Einnahmen</b>		
<p>Rentenleistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz, SVG oder entsprechenden Gesetzen</p> <p>Lohnersatzleistungen § 32 b EstG wie Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Mutterschaftsgeld u.a.</p> <p>Ausbildungsbeihilfe nach dem BAFöG, HAFöG, Arbeitsförderungsgesetz (AFG) u.a.</p> <p>Unterhaltsleistungen a) wenn nicht unter G aufgeführt b) Leistungen nach dem Unterhaltsvorschutzgesetz (UVG)</p> <p>Hilfe zum Lebensunterhalt</p>	<p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p> <p>nein ja/monatlich ..... €</p>	
<b>I Ergänzende Angaben zur Ermittlung des Gesamteinkommens</b>		
Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet ?	nein	ja
Werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenvers. oder lfd. Beiträge zu öff. oder priv. Vers. entrichtet?	nein	ja
Rentenvers. od. lfd. Beiträge zu öff. od. priv. Vers. od. ähnlichen Einrichtungen entrichtet?	nein	ja
Haben Sie erhöhte Werbungskosten zu den Einkünften, A, B, G, H?	nein	ja
Wird sich Ihr Einkommen in den nächsten 12 Monaten ändern?	nein	ja
Grund:		
Sind Sie schwerbehindert?	nein	ja GdB: %
Sind Sie häuslich pflegebedürftig?	nein	ja
Sind Sie und Ihr/e Ehepartner/in beide unter 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet?	nein	ja (Heiratsurkunde bitte vorlegen)
Leisten Sie Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen?	nein	ja an: monatlich: €
<b>Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben</b>		
<b>Neustadt (Hessen),</b>	Unterschrift:	

**Bearbeitungsvermerke des Amtes:**

<b>1. Vorgelegte Unterlagen</b>	
Personalausweis/Pass zu	
Kinderausweis zu	
Aufenthaltsgestattung zu	
Reiseausweis zu	
Geburtsurkunde zu	
Heiratsurkunde zu	
Schwerbehindertenausweis zu	% GdB gültig bis:

**2. Status**

Ausländerin

Asylberechtigte/r

Asylbewerber/in

Student/in

**3. Wohnungssituation:**

ohne eigenen Wohnraum

unzureichend wohnend

ausreichend wohnend


**4. Priorität:**


**5. Zielgruppe:**

Wohnungsnotstand

Vertriebene/Flüchtlinge Aussiedler

Schwangere Frauen

Kinderreiche Familien Junge Ehe

Alleinerziehend

Ältere Menschen

Schwerbehindert

**6. Wohnberechtigung zum Bezug von :**

Wohnungen vor dem 01.01.1966

qm
----

Wohnungen nach dem 31.12.1965

Zimmer
--------

Neustadt (Hessen),	(Unterschrift Behörde)
--------------------	------------------------