

Stadt Kronberg im Taunus
Der Magistrat
Fachreferat für Soziales, Jugend und Senioren
61476 Kronberg im Taunus, Katharinenstraße 7 (postalische Anschrift)

Beratungszeiten: Montag bis Freitag von 8:00 - 12:00 Uhr in der Hainstraße 5
Termine sind auch nach Vereinbarung möglich

Bewerbung für eine Sozialwohnung im Ernst-Winterberg-Haus
Seniorenwohnanlage in der Frankfurter Str. 30a

BITTE LESERLICH !!!

Antragsteller (Familiename)	(Vorname)	Beruf

Anschrift (PLZ Wohnort, Straße, Nr) / ✉

Familienstand (seit)	Telefon / ☎	E-Mail / @

lfd. Nr.	Name, Vorname der Person, die <u>gemeinsam</u> eine Wohnung suchen	Beziehungs- verhältnis	Geburts- datum	Staats- angehörig- keit	Schwer- behinderung (Grad)
1	<u>Antragsteller</u>				
2					

Folgende Nachweise sind vorzulegen, soweit diese auf Ihre Lebensumstände zutreffen

- ☞ Personalausweis oder Pässe aller Haushaltsangehörigen
- ☞ bei Ausländern die Aufenthaltserlaubnis aller Haushaltsangehörigen
- ☞ Verdienstnachweise der letzten 12 Monate
- ☞ Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- ☞ Unterhaltsnachweise
- ☞ Rentenbescheide, auch Betriebsrenten u.a.
- ☞ Zinsnachweise bei Sparguthaben und anderen Anlagen
- ☞ bei Vermietung von Wohnungseigentum Nachweis der Mieteinnahmen
- ☞ Wohnberechtigungsbescheinigung (Ausstellung am Wohnort)
- ☞ Bescheide über Grundsicherungsleistungen nach dem SGB II oder XII
- ☞ Bei freiwilliger Krankenversicherung Nachweis über die Höhe
- ☞ Mietvertrag der jetzigen Wohnung und bei Mieterhöhung die aktuelle Grundmiete
- ☞ Schwerbehinderten Ausweis oder Bescheid

Angaben zum derzeitigen Einkommen

Art des Einkommens	Antragsteller/in (lfd. Nr. 1)	Angehörige/r (lfd. Nr. 2)
monatliches Brutto-Arbeitseinkommen		
Weihnachts-/Urlaubsgeld jährlich		
monatliches Renteneinkommen		
SGB Leistung, ALG, Bafög, Kankengeld ...		
Unterhalt		
Kapitaleinkünfte (z.B. Zinsen)		
Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung		
sonstige Einnahme Art: _____		
Werden Änderungen der Einnahmen in den nächsten 12 Monaten erwartet. Wenn Ja, welche: _____ Nachweise beifügen!		

- Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenkasse.
- Ich zahle freiwillige Krankenversicherungsbeiträge, tL. Beiträge _____ € (Nachweis!)
- Ich zahle Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung.
- Ich zahle Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)
- Ich leiste keine der aufgeführten Zahlungen.

**Ich oder eine zu meinem Haushalt rechnende Person habe/hat
Kapitalvermögen/Sparguthaben/anderes Vermögen**

nein ja wer (Name, Vorname) Gesamtbetrag
_____ €

Ich oder eine zu meinem Haushalt rechnende Person leiste Unterhaltszahlungen

nein ja (Nachweise beifügen!)

**Ich zahle aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung-, Tietels-, oder Bescheides Unterhaltsleistungen
für folgende Personen:**

Name, Vorname	Gesamtbetrag
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

**Ich zahle Unterhalt zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen für folgende zu Haushalt
rechnende Familienmitglieder, die auswärts untergebracht sind und sich in Berufsausbildung
befinden:**

Name, Vorname	Gesamtbetrag
_____	_____ €

folgende sonst nicht zum Haushalt rechnende Personen (z.B. Ehegattin/Ehegatten):

Name, Vorname	Gesamtbetrag
_____	_____ €

**Ich oder eine zu meinem Haushalt gehörende Person bin Eigentümer/in bzw. Miteigentümer/in
einer Wohnung oder eines Haus im Inland oder Ausland.**

vermietet: nein ja (Nachweise beifügen!)

selbst genutzt: nein ja (Nachweise beifügen!)

Angaben zur derzeitigen Wohnung

Ich/wir sind :

- Hauptmieter Untermieter Eigentümer

einer _____ Zimmerwohnung mit _____ m² Wohnfläche

Kaltmiete _____ € (ohne Nebenkosten/ohne Heizkosten)

Name und Anschrift des Vermieters:

sonstige Unterbringung

Vorübergehende Unterkunft bei:

Im Haushalt leben ____ Personen.

- Hotel Obdachlosenunterkunft Gemeinschaftsunterkunft

Bitte Betreiber der Unterkunft angeben:

Grund der Aufgabe der derzeitigen Wohnung

- zu klein zu groß (nur bei Sozialwohnung)
- zu teuer Heizkosten _____ € Nebenkosten _____ €
- gekündigt zum _____ Grund: _____
- Räumung zum _____ Grund: _____
- sonstige Gründe:

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich/wir:

Frau/Herrn: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

- Auskünfte bezüglich der Wohnungsbewerbung einzuholen.
- Sämtlicher Schriftverkehr soll an die Bevollmächtigte Person zugestellt werden.

Die ergänzten od. geänderten Angaben der Sachbearbeiterin werden hiermit anerkannt u. genehmigt.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Hinweis

Wenn Sie alle Fragen vollständig beantwortet haben und alle notwendigen Belege in Kopie beifügen, tragen Sie zu einer schnellen Bearbeitung Ihres Antrages bei. Nach abschließender Bearbeitung Ihrer Wohnungsbewerbung erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid.

Liegen Ihre Unterlagen - trotz Aufforderung - nicht vollständig vor, kann der Antrag nicht bearbeitet werden und gilt somit als abgelehnt.

Ich/Wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich/wir haben zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z.B. Einkommen, Familiengröße, etc.) dem Wohnungsamt unverzüglich mitzuteilen sind. Es ist mir/uns bewusst, dass das Wohnungsamt alle Angaben auf ihre Richtigkeit prüfen kann. Falsche Angaben können zur Einleitung eines Ermittlungsverfahrens führen.

Mit Abgabe der Wohnungsbewerbung erkläre ich/ wir die Einwilligung, dass die darin enthaltenen Einzelangaben über die persönlichen und sachlichen Verhältnisse im Zusammenhang mit der Wohnungsvermittlung vom Wohnungsamt verarbeitet und bei der Benennung für eine konkrete Sozialwohnung an den Vermieter/Vermieterin weitergegeben werden. Es ist mir/uns bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern können. Dies hat zur Folge, dass eine Weiterleitung der Wohnungs-bewerbung nicht erfolgen kann.

Gemäß § 18 (2) Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG) informieren wir Sie über die Speicherung der im Wohnungsbewerbungsbogen zu Ihrer Person erhobenen Angaben, den persönlichen Daten Ihrer im Antrag aufgeführten Angehörigen sowie ggf. Name und Anschrift einer/s Bevollmächtigten und den Angaben zur derzeitigen und gewünschten Wohnung in einem automatisierten Verfahren. Wir versichern Ihnen, dass die erfassten Daten zur Registrierung als Wohnungssuchende/r und Vermittlung einer Wohnung im Rahmen der Vorschriften des Wohnungsbindungsgesetzes, des Gesetzes über die soziale Wohnraumförderung sowie der entsprechenden Verordnungen und Richtlinien erforderlich sind und ausschließlich für diesen Zweck und statistische Auswertungen verwendet werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller

_____ Unterschrift Angehöriger