

**Antrag auf Erteilung
eines Wohnberechtigungsscheins**

Eingangsstempel:

**Magistrat der Stadt Bensheim
Team Soziales und Integration
Berliner Ring 89
64625 Bensheim**

E-Mail: wohnen@bensheim.de

nach § 17 Hessisches Wohnraumfördergesetz (HWOFG) oder
 § 5 Hessisches Wohnungsbindungsgesetz (HWOBindG) i.V.m. § 17 HWOFG
 -zum Bezug einer geförderten Wohnung
 -zum Bezug einer Wohnung mit Sozialbindung nach § 7 k Einkommenssteuergesetz

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen!

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind notwendig, um prüfen zu können, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für die von Ihnen beantragte Bescheinigung vorliegen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 17 HWOFG und § 5 HWOBindG. Eine Verweigerung von Angaben kann zur Anlehnung des Antrags führen.

1. Antragstellerin / Antragsteller

Familienname, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Anschrift: _____ Telefonnr.: _____
 Familienstand: _____ E-Mail: _____
 Staatsangehörigkeit: _____

2. Aktuelle Wohnsituation

Ich bewohne / Wir bewohnen das Wohnobjekt als

Hauptmieter Eigentümer
 Untermieter sonstiges: _____

Anzahl der Zimmer: _____ Wohnfläche: _____qm Aufzug: ja nein

3. Haushaltsangehörige, die in die künftige Wohnung aufgenommen werden

Nr.	Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragsteller
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

4. Persönliche Verhältnisse

Ich und/oder die aufgeführten Angehörigen gehören zu folgenden Personenkreisen:

- Alleinerziehende
 Schwangere (Entbindungstermin _____)
- Personen über 60 Jahre
 Kinder ab 16 Jahren
- Pflegebedürftige (Nachweis Pflegebescheid)
 Rollstuhlfahrende
- Schwerbehinderte (Grad der Behinderung: _____% und gültig bis: _____)
- Flüchtlinge, Zuwanderer (Nachweis eines gesamten Aufenthaltsstatus von mindestens einem Jahr)

5. Einnahmen

Einkommen im Sinne des Hessischen Wohnraumförderungsgesetzes ist nach § 6 Abs. 1 und 2 HWoFG die Summe der positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommenssteuergesetzes sowie bestimmte steuerfreie Einnahmen nach § 6 Abs. 2 Satz 3 HWoFG. Tragen Sie bitte die Einnahmen aller unter der Nummer 3 aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem **Bruttobetrag** ein.

Beziehen Sie und Ihre Haushaltsangehörigen Sozialleistungen (Bürgergeld, Grundsicherung, Wohn-geld)?

- Ja (bitte entsprechende Bescheide vorlegen, nachfolgende Tabelle entfällt)
- Nein (bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen)

Bitte alle Personen mit Ein-nahmen eintragen	Antragstel-ler/in	Name	Name	Name
Einnahmen aus	in Euro/Monat	in Euro/Monat	in Euro/Monat	in Euro/Monat
Lohn, Gehalt, Ausbildungs- vergütung (Lohnsteuerbe- scheinigung des vorange- gangenen Jahres sowie ak- tuelle Lohn- und Gehaltsab- rechnung in Kopie)				
Abfindungen				
Kapitalvermögen/Zinsen				
Vermietung/Verpachtung				
selbstständiger Arbeit und Gewerbebetrieb				
Renten aller Art				
Elterngeld				
BaföG/BAB n. SGB III				
Krankengeld				
Unterhaltsleistungen				
Sonstige Einnahmen				
keine Einnahmen				

6. Haben Sie Vermögen (Sparvermögen, Aktien, Immobilien)

Nein Ja, bitte die Höhe angeben: _____ € (Nachweis durch aktuellen Kontoauszug oder Grundbuchauszug)

7. Werbungskosten

Erhöhte Werbungskosten: _____ € (Nachweis durch aktuellen Einkommenssteuerbescheid)

8. Werden sich Ihre Einnahmen oder die Ihrer Haushaltsangehörigen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

Nein Ja, Grund und Höhe der Veränderung: _____

9. Zahlen Sie oder ein/e Haushaltsangehörige/r Unterhalt?

Nein Ja, Grund und Höhe sowie Verwandtschaftsverhältnis: _____

10. Grund Ihrer Wohnungssuche (z.B. Obdachlosigkeit, Räumungsverfahren, Kündigung des Wohnraums)

11. Wünsche zur künftigen Wohnung

Besteht Interesse an einer seniorenrechtlichen Wohnung? Ja Nein

Besteht Interesse an einer behindertengerechten Wohnung? Ja Nein

12. Angaben zur sozialen Dringlichkeit:

Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Erforderliche Nachweise füge ich bei. Die beigelegte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte um alle zutreffenden Anlagen

Nachweis der Bruttoeinnahmen		Sonstige Nachweise	
<input type="checkbox"/>	Lohnsteuerbescheinigung aus dem vorangegangenen Jahr und aktuelle Lohn- und Gehaltsabrechnung	<input type="checkbox"/>	Aufenthaltstitel in Kopie (aller Haushaltsangehörigen)
<input type="checkbox"/>	Arbeits- oder Ausbildungsvertrag in Kopie, wenn Beschäftigungsdauer geringer als 1 Jahr	<input type="checkbox"/>	Schwerbehindertenausweis in Kopie
<input type="checkbox"/>	Rentenbescheid in Kopie	<input type="checkbox"/>	Mutterpass in Kopie (mit Namen der Mutter und voraussichtlichem Entbindungstermin)
<input type="checkbox"/>	Bescheid in Kopie zu Leistungen nach BAföG oder BAB	<input type="checkbox"/>	<u>Mietverhältnis</u> : Kündigungsschreiben des Vermieters in Kopie, Auszug aus Mietvertrag zur Quadratmeterzahl bei zu kleiner Wohnfläche
<input type="checkbox"/>	Bescheid in Kopie zu Arbeitslosengeld oder Bürgergeld	<input type="checkbox"/>	Unterhaltsverpflichtungen (Nachweis in Kopie zu Art und Höhe sowie <u>empfangsberechtigte</u> Person)
<input type="checkbox"/>	Bescheid des Sozialamtes in Kopie	<input type="checkbox"/>	Ärztliche Bescheinigungen
<input type="checkbox"/>	Bescheid zu Wohngeld in Kopie	<input type="checkbox"/>	Schulbescheinigungen in Kopie bei Haushaltsangehörigen ab 16 Jahren
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsleistungen (Nachweis in Kopie zu Art und Höhe sowie <u>bezugsberechtigte</u> Person)	<input type="checkbox"/>	Studienbescheinigung

Selbstständige	
<input type="checkbox"/>	Gewerbeanmeldung
<input type="checkbox"/>	Aktuellen Steuerbescheid in Kopie
<input type="checkbox"/>	Einnahmen-/Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EstG oder Gewinn- und Verlustrechnung sowie aktuelle Bilanz
<input type="checkbox"/>	Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA)
<input type="checkbox"/>	Businessplan
<input type="checkbox"/>	Beitragsnachweise für Ihre private Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung

Information der betroffenen Person: Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein

Verantwortlichkeiten

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Magistrat der Stadt Bensheim

Kirchbergstraße 18
64625 Bensheim
Deutschland

Telefon: 06251 14-0

E-Mail: info@bensheim.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten unter folgenden Kontaktdaten:

Datenschutz im Quadrat GmbH

E-Mail: datenschutz@bensheim.de

Zweck der Verarbeitung

- Für den Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein und die Aufnahme in der Wohnbewerberliste werden personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet.

Rechtsgrundlage

- Gesetzliche Pflichten (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO)

Quellen der personenbezogenen Daten

- Direkterhebung

Kategorien der personenbezogenen Daten

- Kontaktdaten (Kontaktdaten (Name, Telefon, E-Mail, Familienstand, Staatsangehörigkeit, Aufenthaltsstatus, Geburtsdatum, Haushaltsangehörige, Bewerbungsgründe))

Speicherdauer

- Daten werden nach einem Jahr oder Änderung gelöscht.

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung

- Person kann in der Wohnbewerberliste nicht registriert werden.

Empfänger der personenbezogenen Daten außerhalb der Organisation

- Wohnungsbauträger
- Vermieter

Übermittlung der Daten an ein Drittland oder internationale Organisation

- Keine

Rechte der betroffenen Person

- Das Recht auf Auskunft: Jede betroffene Person hat das Recht, von uns eine Bestätigung darüber zu erhalten, ob personenbezogene Daten verarbeitet werden und auf Auskunft über diese Daten sowie auf weitere Informationen und Kopien dieser Daten.
- Das Recht auf Berichtigung: Jede betroffene Person hat das Recht, die unverzügliche Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen.
- Das Recht auf Löschung („Recht auf Vergessenwerden“): Jede betroffene Person hat das Recht, die unverzügliche Löschung ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen.
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung: Jede betroffene Person hat das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen.
- Das Recht auf Datenübertragbarkeit: Jede betroffene Person hat das Recht, die sie betreffenden personenbezogenen Daten, die sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten.
- Das Widerspruchsrecht: Jede betroffene Person hat das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen. Sofern durch uns personenbezogene Daten über die betroffene Person zum Zweck der Direktwerbung verarbeitet werden, kann die betroffene Person gegen diese Verarbeitung gem. Art. 21 Abs. 2 und Abs. 3 DSGVO Widerspruch einlegen.

Die betroffene Person hat ferner das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist: Der Hessische Datenschutzbeauftragte