

4. Angaben zur derzeitigen Wohnung

Ich bin/wir sind:	Vorübergehende Unterbringung:	Die Miete beträgt:
<input type="checkbox"/> Hauptmieter/-innen	<input type="checkbox"/> Frauenhaus	Grundmiete:
<input type="checkbox"/> Untermieter/-innen	<input type="checkbox"/> Hotel / Wohnheim	Betriebskosten:
<input type="checkbox"/> Mitbewohner/-innen	<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen	Heizung:
<input type="checkbox"/> Eigentümer/-innen	<input type="checkbox"/> Studierendenwohnheim	Gesamtmiete:
	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft	
Die Wohnung ist:		
<input type="checkbox"/> freifinanziert		
<input type="checkbox"/> öffentlich gefördert		
Wohnungsgröße:	Anzahl der Zimmer:	Anzahl der Personen:
Name und Anschrift des Vermieters:		

5. Freibeträge

Sind Sie oder ein Familienmitglied schwerbehindert?	
Name, Vorname	Grad der Behinderung

6. Gründe für die gewünschte Vermittlung einer öffentlich geförderten Wohnung

Ich beantrage die Einkommensermittlung für die Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung nach § 17 Hessisches Wohnraumförderungsgesetz (HWOFG) in Verbindung mit § 5 Hessisches Wohnungsbindungsgesetz (HWOBindG).

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und ich jede Veränderung mitteilen werde.

 X

Datum, Unterschrift

Vermerke der Abteilung Sozialberatung und Wohnungswesen

Wohnberechtigungschein gültig bis:

Folgende Wohnungen wurden zur Vermittlung angeboten:

Straße und Hausnr.	Wohnungsgröße (Zimmer / qm)	Ablehnungsgrund	Datum der Ablehnung