

# Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines

durch die Verbandsgemeindeverwaltung Hunsrück-Mittelrhein  
56281 Emmelshausen

Eingangsstempel

## Antragsteller:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Wohnort:	Familienstand:
Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis (z.B. alleinstehend mit 1 Kind, schwangeren Frauen, Schwerbehinderte, ältere Personen)		
<input type="checkbox"/> Ja, zu welchem: <input type="checkbox"/> Nein		

## Persönliche Verhältnisse der Familiengemeinschaft (Alle zum Haushalt gehörenden Personen)

lfd. Nr.	Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Geburtsdatum	Familienstand
2				
3				
4				
5				
6				

## Monatliches Einkommen der Familiengemeinschaft (Sämtliches Einkommen ist anzugeben und nachzuweisen)

Einkommen von der Person	Art des Einkommens	Höhe des Einkommens -EUR-

Wird der beantragte Wohnberechtigungsschein zur Vorlage bei der Landestreuhandstelle Rheinland-Pfalz für die Förderung des Wohnungsbaues (Aufwendungsdarlehen) benötigt?

Ja  Nein

## Angaben über die künftige Wohnung

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung in Aussicht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,		
Ort, Straße, Haus-Nr. Stockwerk, Gebäudeteil:		
Vermieter (Name, Adresse):		
Wohnfläche in qm:	Miete je qm:	Anzahl der Wohnräume (ohne Küche/Bad):

## Werden Sie oder eine zu ihrem Haushalt rechnende Person zur Einkommenssteuer veranlagt?

Nein  Ja

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Ablichtung der Einkommenssteuerbescheide für das vergangene Jahr bei.

**Einkommenserhöhung / -veränderung:**

Gibt es bereits Nachweise darüber, dass sich die Einnahmen einer der Haushaltsmitglieder in den nächsten elf Monaten erhöhen oder verringern werden?

Nein  Ja

Name, Vorname	Art der Einnahme	Bruttoeinnahmen nach Veränderung	Grund der Änderung

**Zahlen Sie oder eine im Haushalt lebende Person Unterhalt im Rahmen der gesetzlichen Unterhaltspflicht?**

Nein  Ja

Bei Ja, bitte Formblatt „Erklärung zu Unterhaltsleistungen“ beifügen.

**Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind Schwerbehinderte:**

Name, Vorname	Grad der Behinderung	Pflegebedürftigkeit?	
		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Bitte legen Sie als Nachweis den Schwerbehindertenausweis vor und als Nachweis für die Pflegebedürftigkeit den Bewilligungsbescheid über das Pflegegeld.

**Ich versichere, dass alle Angaben – auch die in den Anlagen zum Antrag – richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die im Antrag angegebenen Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlichen Tätigkeiten oder Nebenverdienst.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift