

**MAGISTRAT DER STADT BÜDINGEN**

Haupt- und Organisationsamt  
- Wohnberechtigungsschein -  
Eberhard-Bauner-Allee 16  
63654 Büdingen

**A N T R A G**

**auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines  
gem. Wohnraumförderungsgesetz (WoFG)**  
(wegen der beizufügenden Unterlagen beachten Sie bitte das Merkblatt)

**1. Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers:**

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

seit wann: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber / Anschrift: \_\_\_\_\_

monatliches Bruttoeinkommen: \_\_\_\_\_

**2. Familienangehörige, die mit in die Wohnung aufgenommen werden sollen:**

Das Einkommen aller aufgeführten Personen ist durch entsprechende Bescheinigungen (z.B. Lohn- oder Gehaltsabrechnungen, Arbeitslosengeldbescheid, Grundsicherungsbescheid, Rentenbescheid, ...) nachzuweisen.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverh.	Beruf	monatliches Bruttoeink.
1.	----- Antragsteller / -in -----					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**3. Ich, oder eines meiner Familienmitglieder gehört folgendem Personenkreis an:**

- Ältere Menschen (ab 60. Lebensjahr)
- Schwerbehinderte oder Schwerbeschädigte zu \_\_\_\_\_ %
- Junge Ehepaare (beide noch keine 40 Jahre)
- Aussiedler
- Kinderreiche Familie (3 und mehr Kinder)
- Alleinerziehende
- Schwangere, Entbindungstermin voraussichtlich am \_\_\_\_\_

**4. Für folgende schwerbehinderte Haushaltsangehörige** ohne eigenes Einkommen, die deshalb keine Einkommenserklärung abgegeben haben, sollen Freibeträge berücksichtigt werden (bitte Merkblatt beachten):

Name, Vorname	Grad der Behinderung			Die Person ist häuslich pflegebedürftig im Sinne des SGB XIII
	100 %	80 % und mehr	weniger als 80 %	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hinweis:** Bei einem Behinderungsgrad von 100 % ist kein Nachweis über die Pflegebedürftigkeit vorzulegen.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

**Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.**

**Die Angaben habe ich durch beiliegende Belege, Nachweise oder sonstige Mittel zur Glaubhaftmachung schlüssig belegt.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anlage: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Verdienstbescheinigung  
zur Vorlage beim**

**MAGISTRAT DER STADT BÜDINGEN**

Haupt- und Organisationsamt  
- Wohnberechtigungsschein -  
Eberhard-Bauner-Allee 16  
63654 Büdingen

**1. Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer**

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift			
beschäftigt seit		als (Berufsbezeichnung)	
Beschäftigungszeiten innerhalb des bestätigten Zeitraumes			
vom – bis	vom – bis	vom – bis	vom – bis

**2. Bruttoeinnahmen im laufenden Kalenderjahr**

(Bruttoarbeitslohn einschließlich vermögenswirksamer Leistungen, nach § 3 b EStG steuerfreie Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit sowie der unten zu a) bis e) aufgeführten Einnahmen)

Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €

Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €
Monat	Jahr 20	Betrag €

Insgesamt: \_\_\_\_\_ €

**In diesen Betragsangaben sind enthalten** (jeweils Gesamtbetrag angeben):

- a) Weihnachtsgeld  nein  ja, Betrag \_\_\_\_\_ €
- b) Urlaubsgeld  nein  ja, Betrag \_\_\_\_\_ €
- c) nach § 3 EStG steuerfreier Arbeitslohn  nein  ja, Betrag \_\_\_\_\_ €
- d) nach § 40a EStG vom Arbeitgeber  
pauschal besteuarter Arbeitslohn  nein  ja, Betrag \_\_\_\_\_ €
- e) weitere Sonderleistungen  nein  ja, Betrag \_\_\_\_\_ €

**Bei Auszubildenden**

Das Ausbildungsverhältnis hat begonnen am \_\_\_\_\_ Datum und endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_ Datum

Die Ausbildungsvergütung beträgt im

- 1. Ausbildungsjahr Betrag \_\_\_\_\_ €
- 2. Ausbildungsjahr Betrag \_\_\_\_\_ €
- 3. Ausbildungsjahr Betrag \_\_\_\_\_ €

**3. Sozialversicherung und Steuern**

Die Arbeitnehmerin / Der Arbeitnehmer entrichtet:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  ja  nein
- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  ja  nein
- Steuern von Einkommen (Lohn-, Einkommen-, Kirchensteuer)  ja  nein

#### 4. Krankheitszeiten

Die Arbeitnehmerin / Der Arbeitnehmer war in dem bestätigten Zeitraum ohne Lohnfortzahlung  
arbeitsunfähig erkrankt  ja  nein

Ort, Datum

Telefon/Telefax

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

--	--	--

## MAGISTRAT DER STADT BÜDINGEN

Haupt- und Organisationsamt  
- Wohnberechtigungsschein -  
Eberhard-Bauner-Allee 16  
63654 Büdingen

# M E R K B L A T T

## zum Antrag auf Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheines

### Wir bitten um KOPIEN folgender Unterlagen:

- **Einkommensnachweise**  
von allen berufstätigen Familienangehörigen eine vom jeweiligen Arbeitgeber ausgefüllt und unterschriebene Verdienstbescheinigung oder Kopie der letzten drei Abrechnungen.  
Kopien der Rentenbescheide, der Steuerbescheide oder sonstige Einkommensnachweise (Arbeitslosengeldbescheide oder Grundsicherungsbescheide, etc.).  
Bei Einkommensteuerpflichtigen oder Selbstständigen ist ein Nachweis vom zuständigen Finanzamt vorzulegen.
- **Erhöhte Werbekosten**  
Nachweis vom Finanzamt
- **bei Schwerbehinderten oder Schwerbeschädigten**  
den Ausweis oder den Bescheid
- **Aussiedler**  
Registrierschein, Zuweisungsverfügung für den Wetteraukreis  
ggf. andere Unterlagen über die Aussiedlereigenschaft
- **Personalausweis oder Reisepass**  
bei ausländischen Bürgern Aufenthaltstitel
- **Nachweis über die Trennung / Scheidung**  
bei Ehepaaren
- **Schwangerschaft**  
Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung
- **ggf. Geburtsurkunden der Kinder**
- **ggf. Nachweis über Unterhaltsleistungen**
- **Studenten**  
Studienbescheinigung, evtl. BAföG-Bescheid
- **Kündigungsschreiben der Wohnung oder Räumungstitel**
- Falls der **Wohnungswechsel durch Krankheit** begründet ist, ein entsprechendes ärztliches Attest
- Falls vorhanden, legen Sie uns bitte Ihren **Wohnungsberechtigungsschein** vor