

Anschrift der Behörde

--

Absender / Absenderin

--

Zutreffendes bitte ankreuzen und / oder ausfüllen!

Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein (WBS) gemäß § 19 Thüringer Wohnraumförderungsgesetz (ThürWoFG)

Ich bitte / Wir bitten gemeinsam um Bestätigung der Wohnberechtigung für den Bezug einer belegungsgebundenen Wohnung.

Persönliche Daten der Antragstellerin / des Antragstellers

Familienname	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefonnummer (Angabe freiwillig)
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartner verstorben <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Familienstand seit _____		

Derzeitige Wohnanschrift

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Die Wohnung wird bewohnt seit dem (Datum)	Belegungsgebundene Wohnung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Anzahl Wohnräume	Wohnfläche m ²	Netto-Kalt-Miete EUR/m ²

Eigene Einkünfte (§ 13 ThürWoFG)

 Ja Nein

Grund des Wohnungswechsels

<input type="checkbox"/> keine eigene Wohnung	<input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter	<input type="checkbox"/> zu hohe Miete
<input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung	<input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe	<input type="checkbox"/> Zuzug
<input type="checkbox"/> zu große Wohnung	<input type="checkbox"/> Ehescheidung / getrennt lebend	<input type="checkbox"/> schlechtes Wohnumfeld
<input type="checkbox"/> sonstige Gründe:		

Bitte ggf. hier erläutern

--

**Familienmitglieder und alle haushaltsangehörigen Personen, die in der künftigen Wohnung aufgenommen werden
i. S. d. § 10 Abs. 4 ThürWoFG**

	Familienname (ggf. Geburtsname); Vorname	Beziehung zum Antragsteller/in; eigenes Einkommen	Geburtsdatum; Staatsangehörigkeit
1			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
2			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
3			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
5			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
7			
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Zugehörigkeit zu einem begünstigten Personenkreis (§ 2 Abs. 1 Nr. 1 ThürWoFG)

	Name, Vorname
<input type="checkbox"/> Familie / Haushalt mit Kindern	_____
<input type="checkbox"/> junge Ehen / Lebenspartnerschaften	_____
<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen	
<input type="checkbox"/> ältere Menschen	
<input type="checkbox"/> Schwangere	
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende	_____
<input type="checkbox"/> Wohnungslose	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige hilfsbedürftige Personen	
Ich bin / Wir sind (Angabe erforderlich nach §§ 15 Abs. 2 Nr. 1 und 19 Abs. 2 S. 3 ThürWoFG)	
<input type="checkbox"/> Schwerbehindert GdB	Name, Vorname der/des Behinderten
<input type="checkbox"/> Schwerbehindert GdB	
<input type="checkbox"/> Schwerbehindert mit Rollstuhl	

Angaben zur gesuchten Wohnung

Anzahl der Wohnräume	Größe von m ² bis m ²	
Die Wohnung soll folgende Ausstattungsmerkmale haben:	<input type="checkbox"/> barrierefrei	<input type="checkbox"/> behindertengerecht
	<input type="checkbox"/> Aufzug	<input type="checkbox"/> Balkon/Loggia
Ich bin / Wir sind bereit, folgenden Betrag für die gesuchte Wohnung zu bezahlen:	EUR, einschließlich aller Nebenkosten	
In Aussicht ist eine bestimmte belegungsgebundene Wohnung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, ab Datum
Bezeichnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk, Gebäudeteil)		
Vermieter/in (Name, Anschrift)		
Anzahl Wohnräume	Wohnfläche m ²	Netto-Kalt-Miete EUR/m ²

Angaben bei zusätzlichem Wohnbedarf

Ein zusätzlicher Raumbedarf besteht?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte begründen)
Ein zusätzlicher Raumbedarf wird in Zukunft bestehen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte begründen)
Begründung		

Einkommenserklärung

Bitte für jede im Antrag aufgeführte Person eine Einkommenserklärung nach Vordruck und die entsprechenden Einkommensnachweise, Originale mit Kopie (z. B. Verdienst-/Gehaltsbescheinigungen, Ausbildungsvergütung/Ausbildungsvertrag, Rentenbescheide, Studenten-/Schülernachweis) vorzulegen.

Hinweise zum Datenschutz nach § 19 Abs. 3 ThürDSG und DSGVO

Die Angaben in diesem Antrag und die mit Hilfe der Einkommenserklärung(en) erfragten Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung des WBS vorliegen. Rechtsgrundlage ist § 26 ThürWoFG. Die Angabe der Telefonnummer soll die Erledigung von Rückfragen erleichtern. Sie ist freiwillig und Sie können sie verweigern, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen.

Schlusserklärung

Mit der Bekanntgabe meines / unseres Namens an den jeweiligen Vermieter zum Zweck der Benennung bin ich einverstanden.

Ich versichere / Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind und dass für jedes Familienmitglied mit eigenem Einkommen eine Einkommenserklärung abgegeben ist. Ich versichere / Wir versichern weiterhin, dass ich und alle angegebenen Haushaltsmitglieder den beantragten Wohnberechtigungsschein für den Bezug einer Wohnung als Hauptwohnsitz – nicht aber als Zweit- oder Nebenwohnsitz – benötigen und nutzen werden.

Ich habe / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass Änderungen (z. B. der Anschrift, des Personenstandes, der Personenanzahl) dem Amt unverzüglich mitzuteilen sind.

Mit der Überprüfung meiner / unserer Wohnverhältnisse bin ich / sind wir einverstanden.

Zum WBS-Antrag (als Kopie) beifügen:

- Personalausweis / Reisepass
- Heiratsurkunde (nur junge Ehepaare)
- Nachweis der Eintragung der eingetragenen Lebenspartnerschaft (nur junge Lebenspartnerschaften)
- Schwerbehindertenausweis
- Schwangerschaftsnachweis (z. B. Mutterpass)
- Atteste, Gutachten usw.
- Schulbescheinigung ab dem 16. Lebensjahr
- Immatrikulationsbescheinigung
- ggf. schriftliche Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

--

Unterschrift Antragsteller/in

--

Unterschrift Ehegatten / Lebenspartner/in

Unterschriften aller Haushaltsangehörigen ab dem 18. Lebensjahr, die im Antrag aufgeführt sind:

