

REG	Antrag auf Registrierung für eine Sozialwohnung in Frankfurt am Main
<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Wiederholungsantrag <input type="checkbox"/> Änderungsantrag zum AZ:	

I. Zusammensetzung des Haushalts

Antragstellende Person/Haushaltsvorstand:

Name, Vorname der antragstellenden Person (lfd. Nr. 1)	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Grad der Behinderung
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Optional: c/o Adresse für die Postzustellung	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet oder verpartnert <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden	
Wie sind Sie erreichbar?	
E-Mail:	Telefon:

Tragen Sie ggf. weitere Personen ein, die zu Ihrem Haushalt gehören:

Per-son Nr.	Haushaltsangehörige Personen (Familiename und Vorname)	Verwandtschaftsverhältnis zu 1. (z. B. Ehefrau/-mann, Tochter, Sohn)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Grad der Behinderung
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Abweichende Anschrift einer Person? Nr. ____:

Sind Sie/eine Person Ihres Haushalts **schwanger**?

Ja, Person: _____ vorauss. Entbindungstermin _____

➔ Fügen Sie einen aktuellen Nachweis ab der 13. Schwangerschaftswoche (SSW 12 + x) bei.

II. Einkommenssituation und Vermögen des Haushalts

Erhalten Sie/die Personen Ihres Haushalts **finanzielle Unterstützung vom Jobcenter / Sozialamt oder Wohngeld?**

Ja, Zahlungen vom Jobcenter oder Sozialamt (Gesamten Bescheid beifügen!)

Ja, Wohngeld (Gesamten Bescheid beifügen!)

Einkommen | Tragen Sie in die folgende Tabelle **das gesamte Einkommen** ein, das Sie und Ihre Haushaltsangehörigen erzielen. Auch steuerfreies oder einmaliges Einkommen sind anzugeben.

- Nur Zahlungen vom Jobcenter/Sozialamt? Kreuzen Sie bitte „Kein Einkommen“ an.
- Weitere Einkommen? Nutzen Sie das Feld „Sonstiges Einkommen“
- Kein Einkommen? Kreuzen Sie bitte „Kein Einkommen“ an.

Die Aufzählung in der Tabelle ist nicht abschließend. Zum Einkommen zählen z. B. auch Mini-Jobs, Gratifikationen, Tantiemen, Ruhegelder, Pensionen, Witwen- und Waisengelder, alle Renten (auch Grundrenten oder Versorgungsbezüge der Zusatzversorgungskassen), Zinsen aus Sparguthaben, Ausbildungsvergütung usw.

Bitte tragen Sie alle Personen Ihres Haushalts in diese Tabelle ein	KEIN Einkommen	Lohn oder Gehalt inkl. Sonderzahlungen wie Urlaubsgeld	Arbeitslosengeld 1, Krankengeld, Elterngeld	Rente / Betriebsrente	Unterhalt, Unterhaltsvorschuss UVG	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb	Vermietung / Verpachtung	Kapitaleinkünfte	Sonstiges Einkommen *
1. Antragstellende Person	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
2.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
3.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
4.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
5.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
6.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
7.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€
8.	<input type="checkbox"/>	€	€	€	€	€	€	€	€

* Welche **sonstigen Einkommen** sind vorhanden? _____ Betrag: _____ €

Wird sich die **Einkommenssituation/das Einkommen** Ihres Haushalts in den **nächsten 12 Monaten verändern?** (Z. B. durch Beginn/Ende einer Elternzeit, Gehaltserhöhung, Ende eines Jobs)

Nein

Ja, bei Person: _____ Betrag in €: _____ Ab wann? _____

 bei Person: _____ Betrag in €: _____ Ab wann? _____

Gründe:

➔ Fügen Sie **Nachweise zum Einkommen** bei.
Weitere Informationen finden Sie am Ende des Antrags.

Haben Sie/eine Person Ihres Haushalts **Kapitalvermögen** (wie z. B. Aktien, Wertpapiere, etc.) oder **Eigentum** (Immobilien, Grundbesitz, etc.) im **Inland und/oder Ausland**?

Nein **Ja**, folgendes Kapitalvermögen/Eigentum ist vorhanden:

Name der Person: _____ Name der Person: _____

Höhe des Kapitalvermögens _____ € Höhe des Kapitalvermögens _____ €

Aktueller Wert des Eigentums _____ € Aktueller Wert des Eigentums _____ €

→ Fügen Sie aktuelle **Nachweise** bei.

Sind Sie/eine Person Ihres Haushalts **gesetzlich zu Unterhaltszahlungen verpflichtet**?

Ja, Name der Person: _____ Höhe monatlich _____ € an _____

→ Fügen Sie aktuelle **Nachweise** bei.

III. Wohnsituation Ihres Haushalts

Treffen Sie eine Aussage zu Ihrer aktuellen Wohnsituation: (zutreffendes ankreuzen)

Hauptmieter:in **Untermieter:in** **einer Mietwohnung**

Wohnen im **Eigentum** **Mitbewohner:in**

Zimmer in der **elterlichen Wohnung**

Pflegeheim oder **betreutes Wohnen** mit Nutzungsvertrag

Frauenhaus

vorübergehende Unterbringung **bei Bekannten**

Unterbringung durch das **Sozialamt** oder eine andere Behörde
(mit Stempel der Behörde im Antrag)

Obdachlos mit dauerhaftem Aufenthalt in Frankfurt am Main

Stempel des Sozialamtes/der unterbringenden Behörde

→ Fügen Sie **Nachweise** bei.

Ausstattung der aktuellen Wohnung:

Größe der Wohnung _____ m², Anzahl der Zimmer _____ und Anzahl der Personen _____

Vermieter:in: _____

IV. Grund für die Wohnungssuche

Ich/wir wohnen in einer zu großen Sozialwohnung. Eine kleinere Wohnung wird gesucht.
(Freimacher:in)

Keine eigene Wohnung

Wohnung **zu klein**

kein eigenes **Bad**, keine eigene **Küche** in der Wohnung

Wohnung (trotz Wohngeld) **zu teuer**

Trennung oder **Scheidung**

Mietvertrag gefährdet (**Kündigung, Befristung, Räumungsurteil**)

Behördliche Verfügung

Die Wohnung kann aufgrund einer **dauerhaften Erkrankung oder Schwerbehinderung** nicht mehr genutzt werden -> Weitere Angaben auf **ANLAGE G**, bitte ausfüllen und beifügen

Andere Gründe für den Wohnungswechsel:



→ Fügen Sie **Nachweise** bei.

V. Ihre Vorgaben für die Vermittlung einer Sozialwohnung

Treffen Sie eine Auswahl, für welche Gebiete Sie Wohnungsangebote erhalten möchten:
(S) = Es sind geförderte Seniorenwohnanlagen in diesem Stadtteil vorhanden.

<input type="checkbox"/> Zentrum ALLE*	<input type="checkbox"/> Norden ALLE*	<input type="checkbox"/> Westen ALLE*	<input type="checkbox"/> Süden ALLE*
<input type="checkbox"/> Altstadt	<input type="checkbox"/> Berkersheim	<input type="checkbox"/> Griesheim	<input type="checkbox"/> Flughafen
<input type="checkbox"/> Bahnhofsviertel	<input type="checkbox"/> Bonames (S)	<input type="checkbox"/> Höchst	<input type="checkbox"/> Niederrad (S)
<input type="checkbox"/> Bockenheim (S)	<input type="checkbox"/> Eschersheim	<input type="checkbox"/> Nied (S)	<input type="checkbox"/> Oberrad (S)
<input type="checkbox"/> Dornbusch (S)	<input type="checkbox"/> Frankfurter Berg	<input type="checkbox"/> Schwanheim (S)	<input type="checkbox"/> Sachsenhausen-Nord (S)
<input type="checkbox"/> Eckenheim (S)	<input type="checkbox"/> Harheim	<input type="checkbox"/> Sindlingen (S)	<input type="checkbox"/> Sachsenhausen-Süd (S)
<input type="checkbox"/> Gallus (S)	<input type="checkbox"/> Heddernheim (S)	<input type="checkbox"/> Sossenheim (S)	
<input type="checkbox"/> Ginnheim (S)	<input type="checkbox"/> Kalbach-Riedberg(S)	<input type="checkbox"/> Unterliederbach (S)	<input type="checkbox"/> Umland ALLE*
<input type="checkbox"/> Gutleutviertel (S)	<input type="checkbox"/> Nieder-Erlenbach	<input type="checkbox"/> Zeilsheim (S)	
<input type="checkbox"/> Hausen	<input type="checkbox"/> Nieder-Eschbach (S)		<input type="checkbox"/> Dreieich-Sprendlingen
<input type="checkbox"/> Innenstadt (S)	<input type="checkbox"/> Niederursel (S)	<input type="checkbox"/> Osten ALLE*	<input type="checkbox"/> Steinbach (Taunus)
<input type="checkbox"/> Nordend-Ost (S)	<input type="checkbox"/> Praunheim (S)		<input type="checkbox"/> Maintal
<input type="checkbox"/> Nordend-West	<input type="checkbox"/> Preungesheim	<input type="checkbox"/> Bergen-Enkheim	<input type="checkbox"/> Offenbach am Main
<input type="checkbox"/> Westend-Nord	<input type="checkbox"/> Rödelheim	<input type="checkbox"/> Bornheim (S)	<input type="checkbox"/> Neu-Anspach
<input type="checkbox"/> Westend-Süd (S)		<input type="checkbox"/> Fechenheim (S)	<input type="checkbox"/> Niederdorfelden
		<input type="checkbox"/> Ostend (S)	
		<input type="checkbox"/> Riederwald (S)	
		<input type="checkbox"/> Seckbach (S)	

*Tipp: Wählen Sie in einem Gebiet „ALLE“, müssen Sie einzelne Stadtteile in dem Gebiet nicht mehr auswählen.

VI. Benötigen Sie eine besondere Wohnungsausstattung?

Seniorenwohnanlagen. Gilt nur für Personen ab 60 Jahren:

- Ich beantrage **ZUSÄTZLICH** die Vermittlung einer Wohnung in einer **Seniorenwohnanlage**.
- Ich beantrage **AUSSCHLIESSLICH** die Vermittlung einer Wohnung in einer **Seniorenwohnanlage**.
- Ich möchte **KEINE Angebote für Seniorenwohnanlagen** erhalten.

Eine Übersicht aller geförderten Seniorenwohnanlagen erhalten Sie mit dem Infoblatt „Information für Senior:innen“. **Treffen Sie Ihre Auswahl der Stadtteile unter Ziffer V. dieses Antrags.**

Barrierefreie oder rollstuhlgerechte Wohnung:

Benötigen Sie aufgrund einer dauerhaften Erkrankung oder Schwerbehinderung eine besondere Ausstattung? Ja Nein



Ja = ANLAGE G benötigt. Bitte die Anlage G ausfüllen und Ihrem Antrag beifügen.

Haben Sie Fragen zur Registrierung für Wohnraum mit besonderer Ausstattung?



**Wir beraten Sie unter
(069) 212 – 3 83 50**

VII. Vollmachten zum Antrag

Gesetzliche Betreuung Ja, Name der betreuten Person: _____

Name der Betreuerin/des Betreuers: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sämtlicher Schriftverkehr soll an d. Betreuer:in zugestellt werden: Ja Nein

→ Fügen Sie die **Bestellungsurkunde** bei.

Auskunftsvollmacht zum Antrag

Füllen Sie folgende Vollmacht nur aus, wenn Sie eine andere Person bevollmächtigen möchten, **Auskünfte zu Ihrem Antrag** zu erhalten.

Hiermit bevollmächtige ich/bevollmächtigen wir _____ (Name der Person)
Auskünfte zu diesem Antrag einzuholen.

Infos zur Person: Tel. _____ E-Mail: _____

Ich/Wir versichere/n, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Einkommensveränderungen und sonstige Veränderungen, die vor der Entscheidung über meinen Antrag eintreten, werde ich/werden wir dem Amt für Wohnungswesen unverzüglich mitteilen.

Es ist mir/uns bewusst, dass das Amt für Wohnungswesen alle Angaben auf ihre Richtigkeit prüfen kann. Falsche Angaben können zur Einleitung eines Ermittlungsverfahrens führen.

Name (lesbar) und Unterschrift - wird von allen volljährigen Personen des Haushalts benötigt oder ggf. der Betreuungsperson

1. Name	Unterschrift	4. Name	Unterschrift
2. Name	Unterschrift	5. Name	Unterschrift
3. Name	Unterschrift	6. Name	Unterschrift

_____ Ort

_____ Datum



Haben Sie eine Anlage ausgefüllt? Anlage G: Gesundheitliche Gründe

Hinweise zu Ihrem Antrag

- Bitte beantworten Sie **alle Fragen und füllen den Antrag vollständig** aus.
- **Wird eine besondere Wohnung benötigt?** Fügen Sie die Anlage G bei.
- Für die Prüfung der Angaben benötigen wir Nachweise. Eine Aufstellung ist dem Antrag beigelegt. **Geben Sie Kopien der Nachweise gemeinsam mit Ihrem Antrag ab.**
- **Fehlen** Antworten oder Unterschriften, müssen wir Ihnen den Antrag zurückschicken.
- **Schicken Sie den Antrag an:** Amt für Wohnungswesen, - 64.3 -, Adickesallee 67 - 69, 60322 Frankfurt am Main

① **Haben Sie Fragen? Sie können sich telefonisch beraten lassen:**

Bei Fragen zur Vermittlung von einfachen Sozialwohnungen (069) 212 – 3 05 60	Fragen zur Vermittlung von Seniorenwohnanlagen und besonderen Wohnungen (069) 212 – 3 83 50
--	---

Aktuelle Informationen zu den Beratungszeiten erhalten Sie auch online unter <https://frankfurt.de/gw>

Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

1. Verantwortliche für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Stadt Frankfurt am Main, Amt für Wohnungswesen, Abteilung Wohnraumversorgung (64.3), Adickesallee 67/69, 60322 Frankfurt am Main, E-Mail: wohnraumversorgung@stadt-frankfurt.de.

2. Behördlicher Datenschutzbeauftragter

Referat Datenschutz und Informationssicherheit (11B), Sandgasse 6, 60311 Frankfurt, E-Mail: datschutz@stadt-frankfurt.de, zuständig.

3. Zwecke der personenbezogenen Datenverarbeitung

Ihre persönlichen Daten werden zur Prüfung Ihrer Wohnberechtigung (Registrierung) verarbeitet und gespeichert. Ziel der Registrierung ist es, Ihnen Wohnungsangebote zu machen (Vermittlung).

4. Rechtsgrundlagen

§§ 2, 5a Hessisches Wohnungsbindungsgesetz (HWOBindG), §§ 17, 18, 21, 24 Hessisches Wohnraumförderungsgesetz (HWOFG), §§ 1 - 4 Sozialwohnungsüberlassungsverordnung (SozWohnV), Erlass zur Erteilung von Wohnberechtigungsscheinen Hessen, Frankfurter Registrier- und Vergaberichtlinien (RVR)

5. Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person

Die Bereitstellung der Daten ist Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrags.

6. Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden

Personenstammdaten, Kontaktdaten, Einkommensdaten, Gesundheitsdaten (Schwangerschaft, Schwerbehinderung, Nachweise über den Bedarf einer besonderen Wohnungsausstattung), Informationen zu Ihrer aktuellen Wohnsituation, Gründe für Ihre Wohnungssuche, Betreuungsverhältnisse, Daten zu einer Auskunfts Vollmacht.

7. Information aus welcher Quelle die personenbezogenen Daten stammen

Zwecks Prüfung Ihrer Angaben werden Auskünfte aus dem Melderegister des Bürgeramtes der Stadt Frankfurt am Main eingeholt.

8. Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

Eine Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland i.S. von Art. 13 Abs. 1 lit. f DS-GVO ist nicht beabsichtigt.

9. Empfänger der personenbezogenen Daten

Wenn wir Ihnen ein Wohnungsangebot machen können, erhält gleichzeitig d. Eigentümer:innen der geförderten Wohnung folgende Informationen aus Ihrer Registrierung: Personenstammdaten von allen Personen des Haushalts, Adresse, Kontaktdaten und die Nennung der bekannten Einkommensarten. Gesundheitsdaten werden in keinem Fall weitergegeben.

10. Dauer der Datenspeicherung

Da in den gesetzlichen Grundlagen keine speziellen Vorschriften über die Aufbewahrungsfristen personenbezogener Daten geregelt sind, wurden unsererseits verwaltungsinterne Regelungen getroffen. Personenbezogene Daten werden von der Abteilung Wohnraumversorgung gelöscht, wenn sie für die Durchführung der verwaltungstechnischen Sachbearbeitung nicht mehr benötigt werden: Ihre Daten werden ein Jahr nach dem Auslaufen der Registrierung für eine Sozialwohnung gelöscht. Wird Ihr Antrag abgelehnt, werden Ihre Daten ebenfalls nach einem Jahr gelöscht. Sollten Sie eine Sozialwohnung anmieten, werden Ihre Daten ein Jahr nach Beendigung des Mietvertrags (oder Ende der öffentlichen Förderung) gelöscht.

11. Information zu Betroffenenrechten

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer von der Abteilung Wohnraumversorgung (64.3) verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DSGVO.

12. Beschwerdestelle

Sie haben das Recht, Beschwerden beim Hessischen Datenschutzbeauftragten zu erheben. Postanschrift: Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Tel.: 0611 / 1408-0 oder E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de.

Nachweise und Unterlagen zu Ihrem Antrag

Reichen Sie nur
Kopien ein!

Grundsätzlich werden für die Bearbeitung eines Antrags **folgende Unterlagen benötigt**:

- **Einkommensnachweise** für alle im Antrag genannten Personen (genauere Beschreibung folgt unten)
- **Nachweis über die aktuelle Wohnsituation**, z. B. Mietvertrag, Bestätigung vom Sozialamt.

Weitere Unterlagen werden benötigt, wenn die folgenden Fragen auf Ihren Haushalt zutreffen:

Sie sind kein/e EU-Bürger:in?

- Die gültige Aufenthaltserlaubnis wird von allen betroffenen Personen benötigt

Sie wohnen derzeit nicht in Frankfurt am Main?

- Aktuelle "erweiterte Meldebescheinigung" Ihrer Meldestelle mit Angabe der Staatsangehörigkeit und des Familienstandes von allen Personen

Sind Sie schwanger? ⓘ *Der Nachweis wird für die Berücksichtigung der zukünftigen Personenzahl benötigt*

- Ärztliche Bescheinigung über die Schwangerschaft ab der 13. Schwangerschaftswoche (SSW 12+) mit Angabe des Entbindungstermins. Liegt eine Mehrlingsschwangerschaft vor?

Liegt eine Schwerbehinderung vor? ⓘ *Ab GdB von 50 gibt es einen Einkommens-Freibetrag*

- Schwerbehindertenausweis mit Grad der Behinderung

Sind Sie Schüler:in oder Student:in?

- Schulbescheinigung oder Studienbescheinigung mit Semesterangabe für alle Personen ab 15 Jahren

Sie erhalten Transferleistungen oder Wohngeld?

- Aktueller Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen oder Wohngeldbescheid

Sie sind erwerbstätig/angestellt?

- Falls vorhanden: Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres
- a) Verdienstbescheinigung (Vordruck wird von Ihrem Arbeitgeber/Ihrer Arbeitgeberin ausgefüllt) und letzte Gehaltsabrechnung **oder**
- b) Gehaltsabrechnung von Dezember des Vorjahres und letzten 3 Gehaltsabrechnungen. Erhalten Sie Sonderzahlungen wie z. B. Urlaubs- oder Weihnachtsgeld? Evtl. Nachweise beifügen

Sind Sie selbstständig oder betreiben ein Gewerbe?

- Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres
- a) Einnahme-/Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG oder
- b) Gewinn- und Verlustrechnung einschließlich der Bilanz des letzten Kalenderjahres
- Beitragsnachweis für Ihre private Kranken- und Pflegeversicherung, Rentenversicherung

Sind Sie Rentner:in?

- Einkommensteuerbescheid des letzten Kalenderjahres
- Pensionsnachweis, aktuelle Rentenanpassungsmitteilung (auch Witwen-, Betriebsrenten, ZVK etc.), Hinterbliebenenrenten, Nachweise zu ausländischen Renten

Sind Sie in Elternzeit?

- Vollständiger Elterngeldbescheid (inkl. Berechnungsanlage)
- Bestätigung Ihres/Ihrer Arbeitgeber:in über den vereinbarten Beschäftigungsbeginn sowie Umfang (Std.) und zu erwartendes Bruttoeinkommen nach der Elternzeit

Haben Sie Kapitalvermögen und/oder besitzen Eigentum im In- oder Ausland?

- Nachweis über die Höhe des Kapitalvermögens sowie die daraus entstehenden Einkünfte (z. B. Zinsen).
- Grundbuchauszug Ihrer Immobilie
- Nachweise über den aktuellen Wert der Immobilie und ggf. Nachweis über die Restschuld
- Ggf. Nachweis über Ihre Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Gibt es Sorgerechts- oder Umgangsregelungen für minderjährige Kinder in Ihrem Haushalt?

- Nachweis über getroffene Regelungen bzgl. Aufenthalt der Kinder, Unterhaltsleistungen, etc. (z. B. gerichtliche oder notarielle Trennungsfolgenvereinbarung)

Befinden Sie sich aktuell in Trennung?

- Nachweis über gesetzlich verpflichtende Unterhaltszahlungen wie Trennung-/Ehegatten-/Kindesunterhalt (z. B. Unterhaltstitel und Zahlungsnachweise der letzten 3 Monate)