STADT FRANKFURT AM MAIN

Der Magistrat - Amt für Wohnungswesen
- Kommunale Wohnraumversorgung -

Postanschrift:
Amt für Wohnungswesen
Adickesallee 67-69
60322 Frankfurt am Main

Eingang am:

erfasst

Antrag
auf Vermittlung einer Sozialwohnung für Seniorinnen und Senioren

☐ Neuantrag ☐ Wiederholungsantrag ☐ Änderungsantrag

Aktenzeichen:	R / E 20____ / _____

1 Antragsteller/in

lfd. Nr. 1 (Familienname)	Vorname	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Grad der Behinderung
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefonnummer	E-Mail	
c/o Anschrift		

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verpartnert ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend

2 Haushaltsangehörige

lfd. Nr.	**Haushaltsangehörige** (Familienname, Vorname)	**Verwandschafts-verhältnis** (z.B. Ehefrau/ -mann)	**Geburts-datum**	**Staatsan-gehörig-keit**	**Grad der Behinde-rung**
2					

Anschrift der Person lfd. Nr. 2 wenn abwei-chend vom/von der Antragsteller/in	

3 Betreuung/Vollmacht

☐ Es besteht eine gesetzliche Betreuung

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Frau/Herrn _____

wohnhaft in: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Auskünfte bezüglich der Wohnungsbewerbung einzuholen.

Sämtlicher Schriftverkehr soll an die/den Bevollmächtigte/n zugestellt werden. ☐ nein ☐ ja

4 Angaben zum Einkommen/Vermögen

Bitte tragen Sie alle Haushaltsangehörigen mit Namen ein, kreuzen in der entsprechenden Spalte die zutreffende Einkommensart an und geben den Monatsbruttobetrag in der entsprechenden Spalte an.
Eine Verweigerung von Angaben kann zur Ablehnung des Antrages führen.

entsprechende Nachweise bitte beifügen

Vorname Name	Arbeitseinkommen	Rente	Betriebsrente	sonstige Rente	Sozialhilfe/Transferleistungen	Unterhalt	Arbeitslosengeld 1	selbstständige Arbeit/Gewerbebetrieb	Vermietung /Verpachtung	Kapitaleinkünfte	sonstige Einkünfte	Pflegegeld	keine Einkünfte	**Brutto**betrag monatlich
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	€
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	€

Ich/wir haben ☐ **kein** Vermögen oder Eigentum
☐ Vermögen ☐ Eigentum (Immobilien und/oder Grundbesitz)

Höhe des (Kapital)vermögens: _____ €

Wert der Immobilie: _____ €

5 Unterhaltszahlungen

Leisten Sie oder eine zu Ihrem Hauhalt gehörende Person freiwillig oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen? ☐ Ja ☐ Nein

Unterhaltsempfänger (Name): _____ Betrag monatlich:_____. €

6 Angaben zur derzeitigen Wohnung

Ich bin/wir sind:	Vorübergehende Unterbringung:	Die Miete beträgt:	
☐ Hauptmieter	☐ Frauenhaus	Grundmiete:	€
☐ Untermieter	☐ Hotel/Wohnheim	Betriebskosten:	€
☐ Mitbewohner	☐ Betreutes Wohnen	Heizung:	€
☐ Eigentümer	(Bestätigung der Unterkunftsstelle)	Gesamtmiete:	0,00 €
		Ich habe einen Wohngeldantrag gestellt: ☐ Ja ☐ Nein ggf. Höhe des Wohngeldes: _____ € monatlich Kopie des Wohngeldbescheides bitte beifügen.	
Die Wohnung ist:			
☐ freifinanziert			
☐ öffentlich gefördert/ Sozialwohnung			

Größe der Wohnung: _____ qm Anzahl der Wohnräume: _____ Anzahl der Personen: _____

Vermieter (Name, Str., PLZ, Ort): _____

7 Ausstattungsmerkmale

Besondere Bedingungen zur Ausstattung:

☐ Aufzug Bedingung ab _____ Etage	☐ Etage egal ☐ bis max. ____ Etage
☐ **kein** Hochhaus	☐ **kein** Erdgeschoss ☐ **nur** Erdgeschoss
☐ Wohnung/Zugang barrierefrei	☐ Wohnung rollstuhlgerecht
☐ Seniorenwohnung ausschließlich **mit** Betreuungsservice (Hausnotruf 24 Std.)	Anzahl der gewünschten Zimmer: _____

Erläuterungen:

8 Gründe für den Wohnungswechsel (Nachweis erforderlich)

☐ jetzige Wohnung zu groß	☐ jetzige Wohnung zu klein	☐ ohne eigene Wohnung	☐ Räumungs-urteil/Ver-gleich	☐ Kündigung durch Vermie-ter	☐ ohne Bad/ WC
☐ zu hohe Miete	☐ Umzug in eine Senioren-wohnung	☐ gesundheit-liche Beein-trächtigung	☐ Aufforderung durch das Sozialamt/ Jobcenter	☐ Trennung/ Scheidung	☐ fehlender Lift
☐ jetzige Wohnung nicht rollstuhlgerecht			☐ jetzige Wohnung nicht barrierefrei		

☐ sonstige Gründe Bitte erläutern

9 Seniorenwohnanlagen in Frankfurt am Main

Für den Bezug von Seniorenwohnungen sollte das Alter von 60 Jahren erreicht sein.
Ein Verzeichnis der Seniorenwohnanlagen in Frankfurt am Main ist diesem Antrag beigefügt. Sie können darin ankreuzen, welche Stadtteile bzw. welche Seniorenwohnanlagen für Sie in Betracht kommen.
Sollte das Verzeichnis Ihrem Antrag nicht beiliegen, so erhalten Sie dieses im Amt für Wohnungswesen oder Sie können es sich aus dem Internet herunterladen: www.wohnungsamt.frankfurt.de.
Wenn das Verzeichnis von Ihnen nicht eingereicht wird, gehen wir davon aus, dass Sie eine Seniorenwohnung, egal in welchem Stadtteil von Frankfurt am Main, akzeptieren werden.

Hinweis zu betreutem Wohnen (Betreuungsservice - 24 Std. Hausnotruf):
Wünschen Sie die Vermittlung einer betreuten Seniorenwohnanlage, müssen Sie den beiliegenden Vertrag für den Betreuungsservice unterschreiben und mit dem Antrag einreichen, auch, wenn noch nicht feststeht, in welche Anlage Sie einziehen werden. Nur wenn es zum Abschluss eines Mietvertrages kommt, reichen wir den Vertrag an den Betreuungsträger der Seniorenwohnanlage weiter. Andernfalls wird er vernichtet.
Wird der Vertrag über den Betreuungsservice nicht unterschrieben bzw. nicht mit eingereicht, können wir Ihnen nur unbetreute Wohnungen (im Verzeichnis rosa markiert) anbieten.

Unterschrift/en auf der Rückseite nicht vergessen

10 Hinweise/Datenschutz

Wenn Sie alle Fragen vollständig beantwortet, alle Personen den Antrag unterschrieben haben und alle notwendigen Belege in Kopie beifügt sind, tragen Sie zu einer schnellen Bearbeitung Ihres Antrages bei.

Nach abschließender Bearbeitung Ihres Antrages schicken wir Ihnen eine schriftliche Bestätigung über die erfolgte Registrierung. Danach bekommen Sie von uns sobald wie möglich Wohnungsangebote.

Liegen Ihre Unterlagen – nach mehrmaliger Aufforderung – nicht vollständig vor, kann der Antrag aufgrund fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

Ich versichere/wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z. B. Einkommen, Familiengröße, Anschrift etc.) dem Amt für Wohnungswesen unverzüglich mitzuteilen sind. 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.

Mit Abgabe des Antrages erkläre ich/erklären wir meine/unsere Einwilligung, dass die darin enthaltenen Einzelangaben über meine/unsere persönlichen und sachlichen Verhältnisse im Zusammenhang mit der Wohnungsvermittlung vom Amt für Wohnungswesen verarbeitet und bei der Benennung für eine konkrete Sozialwohnung an den Vermieter/die Vermieterin weitergegeben werden.

Es ist mir/uns bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern kann/können. Dies hat zur Folge, dass eine Weiterbearbeitung des Antrages nicht erfolgen kann.

Gemäß § 18 (2) Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG) informieren wir Sie über die Speicherung der im Wohnungsbewerbungsbogen zu Ihrer Person erhobenen Angaben, den persönlichen Daten, persönlichen Daten Ihrer im Antrag aufgeführten Angehörigen sowie ggf. Name und Anschrift einer/s Bevollmächtigten und den Angaben zur derzeitigen und gewünschten Wohnung in einem automatisierten Verfahren. Wir versichern Ihnen, dass die erfassten Daten zur Registrierung als Wohnungssuchende/r und Vermittlung einer Wohnung im Rahmen der Vorschriften des Hessischen Wohnungsbindungsgesetzes, des Wohnraumförderungsgesetze, des Hessischen Wohnraumfördergesetzes sowie der entsprechenden Verordnungen und Richtlinien erforderlich sind und ausschließlich für diesen Zweck und statistische Auswertungen verwendet werden.

Da es nach dem Hessischen Wohnungsbindungsgesetz, dem Wohnraumförderungsgesetz und dem Hessischen Wohnraumfördergesetz keine speziellen gesetzlichen Vorschriften über die Berichtigung, Sperrung und Löschung personenbezogener Daten gibt, wurden unsererseits verwaltungsinterne Regelungen getroffen und Fristen festgelegt, die den Anforderungen von § 19 HDSG gerecht werden.

Unterschrift Antragsteller/in _____

Unterschrift Ehepartner/in _____

Datum, 13.07.2015

Stand: 05/2015

Öffnungszeiten Fachabteilung für Besuche:
Mo + Mi von 8 - 12 Uhr, Do von 14 - 18 Uhr

U-Bahn-Haltestelle Miquel- /Adickesallee Polizeipräsidium (U1, 2 ,3, 8)
Telefon 212 - 3 83 50, Telefax 212 - 3 54 04

Telefonische Sprechzeiten:
Mo + Mi 13 - 15 Uhr, Di 8 - 12 Uhr und 13 - 15 Uhr, Do + Fr 8 - 12 Uhr

Drucken Formular zurücksetzen