



Zutreffendes ankreuzen!

Ort, Datum		
Sachbearbeiter	Zimmer-Nr.	
Telefon	Durchwahl (Nbst.)	Telefax
E-Mail		
Nr./AZ Bitte stets angeben!		

**Vollzug des Brandenburgischen  
Wohnraumförderungsgesetzes (BbgWoFG)**

## Ablehnungsbescheid

Zum Antrag vom

Sehr geehrte(r)

Ihr Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins wird abgelehnt.

**Begründung:**

Voraussetzung für die Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins ist, dass das Einkommen des/der Wohnungssuchenden und seiner/ihrer Haushaltsangehörigen innerhalb der Einkommensgrenze nach § 22 Abs. 2 bis 5 BbgWoFG liegt. In Ihrem Fall übersteigt das gesamte Einkommen diese Grenze.

**Berechnung:**

Wohnungssuchende(r)	EUR
1. Haushaltsangehörige(r)	EUR
Weitere(r) Haushaltsangehörige(r)	EUR
	EUR
Zulässige Einkommensgrenze	EUR
Ihr bereinigtes Jahreseinkommen	EUR <span style="float: right;">./-</span>
Überschreitung	EUR

Die beiliegende Berechnung ist Bestandteil des Bescheides.

Ihr Jahreseinkommen liegt damit um  EUR oder  v.H. über der Einkommensgrenze, die für die Ausstellung des Wohnberechtigungsscheins maßgebend ist.

**Rechtsbehelfsbelehrung:**

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich oder zur Niederschrift **Widerspruch** erhoben werden. Der Widerspruch ist einzulegen bei:

(Angabe der Behörde und deren Sitz, d.h. des Ortes, keine Angabe der Adresse)

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Unterschrift

Anlagen: