

Ort, Datum

Stadt Mechernich
Fachbereich 4 Bürger und Politik
Sozialer Wohnungsbau
Frau Andrea Fries
Bergstraße 1
Tel.: 02443-494436
Fax. 02443-494439
E-Mail: a.fries@mechernich.de

Antrag auf Erteilung eines
Wohnberechtigungsscheines

Antragsteller

Name/Vorname /Geburtsname				
PLZ/Ort/Straße:				Tel.-Nr.
<input type="checkbox"/> Ledig	Verheiratet seit:	Verwitwet seit:	Geschieden seit:	Getrennt lebend seit:
Staatsangehörigkeit: _____ in der Bundesrepublik Deutschland seit _____				
Aufenthaltserlaubnis bis: _____				
(Bitte Pässe aller Haushaltsangehöriger vorlegen)				

1. Ich beantrage die Erteilung eines/einer

- 1.1 allgemeinen Wohnberechtigungsscheines zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung
- 1.2 gezielten Wohnberechtigungsscheines für die nachstehend bezeichnete öffentlich geförderte Wohnung (§ 18 WFNG NRW)
- 1.3 Wohnberechtigungsscheines im mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderten Wohnungsbau (Bescheinigung nach § 88 a II WoBauG, § 44 WFNG; 2. Förderweg)

2. falls Nr. 1.2. oder 1.3 angekreuzt wurden

Objekt:

Ort/Straße/Nr.

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Erdgeschoss | <input type="checkbox"/> Rechts | <input type="checkbox"/> Vorn |
| <input type="checkbox"/> Obergeschoss | <input type="checkbox"/> Mitte | <input type="checkbox"/> Hinten |
| <input type="checkbox"/> Dachgeschoss | <input type="checkbox"/> Links | <input type="checkbox"/> Räume zzgl. Arbeitsküche: _____qm Wohnfläche |

Name der Vormieterin/ des Vermieters:

Vermieterin/Vermieter: _____

3. Ich beantrage, mir über die angemessene Wohnungsgröße hinaus

weitere(n) Wohnraum/Wohnräume zuzubilligen aus persönlichen Gründen/beruflichen Gründen
Begründung:

4. Wohnverhältnisse

Derzeitige Wohnverhältnisse	<p>1 <input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Obdachlosen-Notunterkunft, Frauenhaus</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft für Flüchtlinge/Asylbewerber</p>	<p>4 <input type="checkbox"/> Stationäre Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime; Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Preisgebundene/geförderte Wohnung</p> <p>6 <input type="checkbox"/> frei finanzierte Wohnung/ Eigentum</p>
	<p>Wohnen bei den Eltern</p>	
	<p>Wohnen bei Verwandten, Bekannten etc.</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Zimmer, Küche, Diele, Bad</p>	<p>Wohnfläche</p> <p>_____</p>
Grund des Wohnungswechsels	<p>1 <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu klein _____ Personen in _____ Zimmern</p>	<p>6 <input type="checkbox"/> bauliche Mängel/Schäden der derzeitigen Wohnung</p>
	<p>2 <input type="checkbox"/> Derzeitige Wohnung ist zu groß (Auszug der Kinder, Todesfall, Krankheit) _____ Personen in _____ Zimmern</p>	<p>7 <input type="checkbox"/> Kündigung durch die Vermieter/Räumungsurteil zum: _____</p>
	<p>3 <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Stadt/Gemeinde</p>	<p>8 <input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld/Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung etc.)</p>
	<p>4 <input type="checkbox"/> Trennung vom Partner, Haushaltsgemeinschaft</p>	<p>9 <input type="checkbox"/> Barrierefreie/altersgerecht/rollstuhlgerechte Wohnung benötigt</p>
	<p>5 <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu teuer (Miete, Nebenkosten)</p>	<p>10 <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe*: (hier können die zuständigen Stellen Gründe aufführen, die vor Ort häufig genannt, aber im vorliegenden Fragebogen nicht erfasst sind)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

4.1 Antragsteller und Haushaltsangehörige

Haushaltsangehörige, die mit der Antragstellerin/dem Antragssteller eine öffentlich geförderte Wohnung bewohnen - beziehen werden (Bescheinigung des zuständigen Einwohnermeldeamtes ist beigelegt)						Bei Angehörigen ohne deutsche Staatsangehörigkeit	
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen	Schwerbehinderung % Pflegestufe	In der BRD wohnhaft seit	Dauer der Aufenthaltserlaubnis
1			Selbst Haushaltsvorstand	<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			
Bitte schriftliche Nachweise vorlegen (nur Kopie) - Zum Beispiel: a) bei vorliegendem Einkommen: Einkommenserklärung; b) bei Behinderung: Ausweis des Versorgungsamtes; c) bei Schwangerschaft: Mutterpass oder Attest d) Personen ab 16. Lebensjahr: Schulbescheinigung und/oder Einkommenserklärung							

5. Zugehörigkeit zu besonderen Personenkreisen

Ich oder eine Haushaltsangehörige/ein Haushaltsangehöriger (Nr. 4.1) ist

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindert - ab 50 % GdB - _____ %
(Kopie Schwerbehindertenausweis liegt bei) | <input type="checkbox"/> Haushalte mit Kindern |
| <input type="checkbox"/> Schwangere (Mutterpass liegt in Kopie bei) | <input type="checkbox"/> Bedarfsgemeinschaften
(gem. Hartz IV) |
| <input type="checkbox"/> Ältere Menschen | |
| <input type="checkbox"/> Aussiedler, Flüchtling, Zuwanderer oder eine/einem diesem Personenkreis
Gleichgestellte/Gleichgestellter
und halte mich seit _____ in der Bundesrepublik Deutschland auf. | |
| <input type="checkbox"/> Notunterkunftsbewohner | <input type="checkbox"/> Junge Ehepaare (Kopie Heiratsurkunde liegt bei) |
| | <input type="checkbox"/> Studenten (Studienbescheinigung liegt bei) |
| | <input type="checkbox"/> _____ *) |

Nachweise über die Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis sind beigelegt, und zwar

Das Einkommen aller zum Haushalt gehörenden Personen ergibt sich aus den beigelegten Einkommenserklärungen.

6. Ich erkläre, dass

- mir bekannt ist, dass ein Anspruch auf Wohnberechtigungsschein nicht besteht, sofern ein weiterer Wohnsitz (als Haupt- oder Nebenwohnsitz) unter Beibehaltung der bisherigen Wohnung begründet werden soll
- mir bekannt ist, dass eine Genehmigung gebührenpflichtig ist. die Gebühr beträgt z.Zt. 8,00 € bei der Antragstellung zu entrichten ist.**

7. Hiermit erklären wir verbindlich, dass

- wir innerhalb von sechs Monaten ab Wohnbezug eine auf Dauer angelegte Lebensgemeinschaft begründen
- wir innerhalb von sechs Monaten ab Wohnungsbezug eine Ehe schließen werden

Ich bin einverstanden, dass die Zugehörigkeit zu einem bestimmten Personenkreis auf dem Wohnberechtigungsschein vermerkt wird. Die erfragten Daten werden auf Grund der §§ 13 – 21 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) in Verbindung mit dem § 12 Daten Schutzgesetzes NRW erhoben. Die Angaben sind zur Bearbeitung und Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines oder einer Freistellungsbescheinigung zwingend erforderlich bzw. werden zur Führung einer gesetzlich vorgeschriebenen Statistik benötigt.

Ich erkläre, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben habe ich selbst zu vertreten.

Datum:

**Unterschrift der Antragsstellerin oder
Lebenspartner
oder des Antragstellers**

**Unterschrift des Ehegatten/
oder Lebenspartnerin**

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

8. Erklärung der Vermieterin/ des Vermieters

Ich bin bereit, der vorgenannten Wohnungssuchenden/dem vorgenannten Wohnungssuchenden die umseitig genannte Wohnung zu überlassen. Die Wohnung ist/wird voraussichtlich am _____beziehbar/ wurde bereits am _____ bezogen. Dieser Antrag gilt auch als Antrag auf Erteilung einer Freistellung der Wohnung, sofern diese einem bestimmten Personenkreis vorbehalten ist, dem die Wohnungssuchende/ der Wohnungssuchende nicht angehört. Dies gilt auch für den Fall, dass die angemessene Wohnungsgröße überschritten wird.

Mir ist bekannt, dass die Freistellung gebührenpflichtig ist.

(Name der Vermieterin/ des Vermieters)

(Anschrift)

(Telefon)

(Datum)

(Unterschrift der Vermieterin/des Vermieters)

*) Zugehörigkeit zu einem sonstigen besonderen Personenkreis bitte aufführen