

Antrag auf Erteilung einer

- allgemeinen Wohnberechtigungsbescheinigung**
zum Bezug einer heute noch nicht bekannten öffentlich geförderten Wohnung
- gezielten Wohnberechtigungsbescheinigung**
zum Bezug einer bereits bekannten öffentlich geförderten Wohnung

1. Antragsteller/in				
	Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)				
Ich bin <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit dem _____ <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden				
Ich, bzw. die unter Nr. 3 aufgeführte(n) Person(en), gehört/gehören dem folgenden Personenkreis an:				
<input type="checkbox"/> Kinderreiche Familien (mind. 3 Kinder) <input type="checkbox"/> Junge Ehepaare (max. 5 Jahre verheiratet, beide Ehepartner unter 40 Jahre alt, bitte Heiratsurkunde in Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> Alleinstehende mit Kindern <input type="checkbox"/> werdende Eltern (bitte Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Ältere Menschen (ab dem 60. Lebensjahr) <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte (mind G.d.B von 50, bitte Schwerbehindertenausweis in Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer (bitte ärztliche Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Pflegebedürftige (bitte Nachweis der Pflegestufe beifügen)				
2. Angaben über die künftige Wohnung				
Haben Sie eine bestimmte geförderte Wohnung in Aussicht?				<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein
_____ Bezeichnung (Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk, Lage der Wohnung) _____ voraussichtlicher Zeitpunkt des Einzugs				
Vermieter/in (Name, Adresse, Tel.)				
Wohnfläche (in m ²)	Miete je m ²	Anzahl der Wohnräume	Zustimmung des Vermieters	
_____	_____	_____	_____ Unterschrift des Vermieters	
3. Angaben zu den weiteren Personen, die in die künftige Wohnung einziehen werden				
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkünfte
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

