

# Antrag auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung

Aktenzeichen (bitte immer angeben!)

WBS gültig bis:

Datum (TT.MM.JJJJ)

## 1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Beruf			
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Datum (TT.MM.JJJJ)		seit:	
Staatsangehörigkeit/en		Art der Aufenthaltsgenehmigung		gültig bis	
		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis			

## 2. Haushaltsmitglieder, mit denen eine Wohnung bezogen werden soll:

Lfd. Nr.	Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Verhältnis zu Antragsteller/in	In der BRD seit (Datum)		Aufenthaltsge- nehmigung bis
					Staatsangehörigkeit		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung  
 und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
 Artikel-Nr. NW620100  
 E-Mail: info@form-solutions.de  
 www.form-solutions.de



Lfd. Nr.	Familiename, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Verhältnis zu Antragsteller/in	In der BRD seit (Datum)	Aufenthaltsge- nehmigung bis
					Staatsangehörigkeit	
10						
11						
12						
13						
14						
15						

### 3. Einkommen

Höhe des monatlichen Haushaltseinkommens:	netto	Arbeitgeber
	€/Monat	

### 4. Mietschulden

nein     ja, insgesamt     €

### 5. Wohnungswunsch

<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Diele	<input type="checkbox"/> Bad/WC	<input type="checkbox"/> Heizung	<input type="checkbox"/> Garage	zuzüglich	Anzahl Räume
Wohnfläche m <sup>2</sup>	Wohngegend					Etage

### Begründung

Welche Miete (einschließlich sämtlicher Nebenkosten) kann monatlich gezahlt werden?

Gesamtmiete:  maximal €

### 6. Derzeitige Wohnverhältnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich wohne zur Zeit

- im elterlichen Haushalt  
 in einer Obdachlosen-/Notunterkunft, Frauenhaus  
 in einer Sammelunterkunft (Flüchtlinge / Asylbewerber)  
 in einer stationären Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime; Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)  
 in einer preisgebundenen / geförderten Wohnung  
 in einer frei finanzierten Wohnung  
 Sonstige Angaben:

Wohnfläche m <sup>2</sup>	Anzahl Räume	<input type="checkbox"/> mit Heizung	<input type="checkbox"/> mit Garage	Ich zahle Miete von monatlich	Gesamtmiete €
------------------------------	--------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------

**7. Gründe für den Wohnungswechsel** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kündigung durch den Vermieter/Räumungsurteil
- Umzug in eine andere Stadt/Gemeinde
- Trennung vom Partner, Haushaltsgemeinschaft
- derzeitige Wohnung ist zu teuer (Miete, Nebenkosten)
- derzeitige Wohnung ist zu klein
- derzeitige Wohnung ist zu groß (Auszug der Kinder, Todesfall, Krankheit)
- barrierefreie/altersgerechte/rollstuhlfahrgerechte Wohnung benötigt
- bauliche Mängel/Schäden der derzeitigen Wohnung
- Gründe im Wohnumfeld/Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung, etc.)
- Sonstige Gründe

**8. Zugehörigkeit zu einem bestimmten Personenkreis** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aussiedler/Flüchtlinge/Asylbewerber
- Ausländische Arbeitnehmer
- Alleinerziehende
- Ältere Menschen
- Bergarbeiter
- Haushalte mit Kindern
- junge Familien
- Leistungsbezug nach SGB II - Hartz IV / ALG II
- Leistungsbezug nach SGB XII - Grundsicherung
- Sozialhilfeempfänger
- Studierende/Auszubildende
- Schwerbehinderte 50 % bzw. 80 %
- Rollstuhlfahrerin/Rollstuhlfahrer
- Schwangere
- Sonstige geringverdienende Haushalte
- Wohnungssuchende für freifinanzierte Wohnungen
- Sonstige:

**9. Wohnberechtigung**

Zur Einsichtnahme habe ich folgenden Wohnberechtigungsschein beigelegt:

Nummer:  vom:  bis:

der o.g. Wohnberechtigungsschein berechtigt zum  Anzahl Räume oder  Wohnfläche m<sup>2</sup>  
Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung mit

**Ergänzungen**

(an dieser Stelle haben Sie die Möglichkeit, Ihren Antrag auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung näher zu begründen)

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass aufgrund dieses Antrages kein Rechtsanspruch auf die Beschaffung einer Wohnung besteht.**  
**Ich bin damit einverstanden, dass bei konkreten Wohnungsangeboten mein Name, meine Anschrift und gegebenenfalls auch meine im Antrag angegebene Telefonnummer an den möglichen Vermieter/ die mögliche Vermieterin zur Kontaktaufnahme mit mir weitergegeben werden.**  
**Weiter nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Bearbeitung meines Antrages auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden (§ 25 Abs. 1 WFNG NRW i.V.m. § 3 Datenschutzgesetz NRW - DSG NRW). Eine Ausfertigung der Hinweise zum Datenschutz wurde mir ausgehändigt/wird mir zugesandt.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Diesen Bereich bitte nicht ausfüllen!

Nummer:

vom:

bis:

Nummer:

vom:

bis: