

Antrag

auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung nach § 18 des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW)

1. Antragsteller

Name	Vorname	geboren am:
zur Zeit ausgeübter Beruf:	Telefon:	verheiratet seit:
Wohnort: Erfstadt	Straße	Hausnummer

2. Die Familie → (Wohngemeinschaft) des Wohnungssuchenden besteht zur Zeit bzw. alsbald nach dem Bezug der Wohnung aus folgenden weiteren Angehörigen:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Verwandschafts- verhältnis
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nr. angegebenen Personen keine Einkünfte haben und auch in absehbarer Zeit nicht haben werden. Für die übrigen Personen sind Einkommensnachweise beigelegt.

Ich bin in Erfstadt mit Hauptwohnsitz gemeldet: ja nein

Wird Lohn- oder Einkommensteuer entrichtet ? ja nein

Werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenkasse oder Beiträge zur privaten Krankenversicherung entrichtet ? ja nein

Werden Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder zu öffentlichen oder privaten Versicherungen gleicher Art gezahlt ? ja nein

3. Zusätzlicher Wohnungsbedarf → Zutreffendes bitte ankreuzen !

- Alleinerziehend
- Blindheit
- Schwangerschaft (Nachweis ab 12. Schwangerschaftswoche)
- Pflegebedürftigkeit
- Rollstuhlfahrer
- Junge Familie (beide Ehegatten unter 40 Jahre alt und Eheschließung in den letzten 5 Jahren)

4. Personenkreise

Ich bin Angehöriger des nachstehend angekreuzten Personenkreises:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aussiedler | <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familien
(ab 3 Kinder) |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte, G.d.B.: | <input type="checkbox"/> ältere Personen
(über 60 Jahre alt) |
| <input type="checkbox"/> Ich beziehe Sozialleistungen (Arbeitslosengeld I
oder II, Hilfe zum Lebensunterhalt gem. SGB XII)
Bitte Kopie des Bewilligungsbescheides vorlegen. | <input type="checkbox"/> Sonstiges
..... |

5. Derzeitige Wohnverhältnisse:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elterlicher Haushalt | <input type="checkbox"/> Obdachlosenunterkunft /
Übergangsheim |
| <input type="checkbox"/> Freifinanzierte Wohnung | <input type="checkbox"/> preisgebundene / geförderte
Wohnung |

6. Gründe für den Wohnungswechsel:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zu kleine Wohnung | <input type="checkbox"/> Zu große Wohnung |
| <input type="checkbox"/> Unzureichende Ausstattung | <input type="checkbox"/> Lage der Wohnung |
| <input type="checkbox"/> Zu hohe Neben- / Heizkosten | <input type="checkbox"/> Zu hohe Miete |
| <input type="checkbox"/> Schlechtes Wohnumfeld | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter / Räumung |

7. Angaben über die gewünschte Wohnung:

- Ich suche eine Wohnung:
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> innerhalb der Stadt Erfstadt |
| <input type="checkbox"/> außerhalb der Stadt Erfstadt |

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)