

Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

1. Antragsart

- Ausstellung eines für ein Jahr gültigen **allgemeinen** Wohnberechtigungsscheins zum Bezug einer heute noch nicht konkret zu bezeichnenden öffentlich geförderten Wohnung (§ 18 WFNG NRW)
- Ausstellung eines für ein Jahr gültigen **gezielten** Wohnberechtigungsscheins (§ 18 WFNG NRW)
- Ausstellung eines für ein Jahr gültigen Wohnberechtigungsscheins im öffentlich geförderten **Bergarbeiterwohnungsbau** (§ 4 BergArbWoBauG)

2. Antragsteller/in

Name _____	Vorname _____	Geburtsname _____
Geburtsdatum _____	Telefonnummer _____	E-Mail-Adresse _____
Straße und Hausnummer _____	Postleitzahl _____	Wohnort _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> geschieden |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <input type="checkbox"/> getrennt lebend | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft |

Familienstand seit: _____

Staatsangehörigkeit

- deutsch andere, bitte Pässe **aller Haushaltsangehöriger** vorlegen

Ich habe Einkommen als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeiter/in | <input type="checkbox"/> Rentner/in |
| <input type="checkbox"/> Angestellter/e | <input type="checkbox"/> Bezieher/in von Arbeitslosengeld |
| <input type="checkbox"/> Beamter/in | <input type="checkbox"/> Grundsicherung |
| <input type="checkbox"/> Selbständiger/e | <input type="checkbox"/> Student/in, Schüler/in |

Nachweise sind beizufügen (siehe Infoblatt)!

3. Haushalts-/Familienmitglieder des Antragstellers, die schon gemeinsam eine Wohnung bewohnen/ innerhalb von 6 Monaten nach Bezug der Wohnung einen Haushalt führen werden:

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis
3.1				
3.2				
3.3				
3.4				
3.5.				
3.6				
3.7				

Alle Einkünfte sämtlicher Haushalts-/Familienmitglieder werden berücksichtigt. Entsprechende Einkommensnachweise sind in Kopie vorzulegen (siehe Infoblatt).

4. Personenkreise

Ich bin Angehöriger des nachstehend angekreuzten Personenkreises:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehend | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte, G.d.B. _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familien
(ab 3 Kinder) | <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer |
| <input type="checkbox"/> Schwangere | <input type="checkbox"/> ältere Personen
(über 60 Jahre alt) |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |

Angemessen ist in der Regel folgende Wohnungsgröße:

Eine Person: 50 qm oder 1 Wohnraum
Zwei Personen: 65 qm oder 2 Wohnräume

Für jede weitere Person erhöht sich die Wohnfläche um 15 qm oder einen Wohnraum.

4.1 Zusätzlicher Bedarf an Wohnraum

- Alleinerziehend Blindheit Schwangerschaft
- Pflegebedürftigkeit Rollstuhlfahrer Junge Familie

Nachweise sind beizufügen (siehe Infoblatt)

Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen in der Anlage als beigefügten Einkommenserklärung richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundungen nach §§ 271, 272 Strafgesetzbuch unter Umständen als Betrug nach § 263 Strafgesetzbuch verfolgt und bestraft werden können.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Eingang des Antrages: _____
(behördlicher Vermerk)