

Eingangsstempel oder -datum

Stadtverwaltung Wermelskirchen
Ordnungsamt
Telegrafienstraße 29 - 33
42929 Wermelskirchen

Öffnungszeiten:
mo - fr 08.30 – 12.00 Uhr
di 14.00 – 17.00 Uhr
do 14.00 – 17.30 Uhr

Kontakt: Frau Theis
Tel.: 02196 / 710 321
Fax: 02196 / 710 7321

Antrag

auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

(Bitte machen Sie vollständige Angaben beim Ausfüllen des Bogens. Dies erleichtert eine zeitnahe Entscheidung über Ihre Angelegenheit. Fügen Sie die erforderlichen Belege / Nachweise bitte in Kopie bei).

Antragsstellerin / Antragssteller (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Beruf
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	Telefon
Ich gehöre folgendem Personenkreis an <input type="checkbox"/> Alleinstehende <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte <input type="checkbox"/> Senioren über 60 Jahre <input type="checkbox"/> Junge Ehe <input type="checkbox"/> Schwangere <input type="checkbox"/> Familie mit Kindern <input type="checkbox"/> Aussiedler, Einwanderer etc. <input type="checkbox"/> Verheiratete <input type="checkbox"/> getrennt lebende	
Ich habe Einkommen als <input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter <input type="checkbox"/> Studentin/Student <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Rentnerin/Rentner <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. Grundsicherung, Sozialhilfe)	
<hr/> (Hierzu müssen Sie die Einkommenserklärung oder Nachweise vorlegen)	

Zu meinem Haushalt gehören am Stichtag folgende weitere Personen bzw. werden künftig gehören

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Schwerbehinderung %	Einkommen
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

Begründung des Wohnungswechsels

1. - Beseitigung bestehender Wohnungslosigkeit

- Bestehende Wohnungslosigkeit durch Fehlen jeglicher Unterkunft, Aufenthalt in einer Notunterkunft
- Gesundheitsgefährdende Wohnsituation
- Entlassung aus einer betreuenden Einrichtung/Klinik oder Anstalt, wobei eine Rückkehr in die frühere Wohnung nicht mehr möglich ist
- Notdürftige / vorübergehende Unterkunft bei Verwandten und Bekannten

2. - Verhinderung von Wohnungslosigkeit

- Vorliegen eines Räumungsurteils/-Termins, Räumungsklage
- Freimachung einer Wohnung im öffentlichen oder sonstigen förderungswürdigen Interesse
- Vorliegen einer berechtigten Kündigung

3. - Beseitigung von Wohnungsnotständen

- Unzumutbare Wohnsituation wegen / auf Grund: _____
- Familienzusammenführung oder Begründung eines Hausstandes
- Ehescheidung oder Trennung
- Vorliegen unzumutbarer baulicher Mängel: _____
- Beengte Wohnverhältnisse oder unzureichende Ausstattung der Wohnung
- untragbare Mietbelastung
- unzureichende Ausstattung

4. - Sonstige Gründe

- Heranführung an den Arbeitsplatz- oder Studienplatz
- Freimachen einer zu großen Sozialwohnung oder zu großen belegungsgebundenen Wohnung
- Auszug aus dem Elternhaus/Familienverbund

- Wohnungswechsel aus besonderen Gründen (Personenschutz, Bedrohung u. ä.)
 sonstige Gründe: _____

Bitte schriftliche Nachweise vorlegen (Kopie) z. B.

- bei vorliegendem Einkommen: Einkommenserklärung, Rentenbescheid etc.
- bei Schwangerschaft: Mutterpass
- bei Behinderung: Ausweis des Versorgungsamtes
- Personen ab 16. Lebensjahr: Schulbescheinigung und / oder Einkommenserklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug bestraft werden können. Ich habe schlüssige Belege oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung beigelegt.

Wermelskirchen, den _____

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers, des Ehegatten, der Betreuungsperson

X _____

Unterschrift der sonstigen volljährigen Haushaltsangehörigen

X _____

Folgende Belege habe ich als Nachweis beigelegt

- Lohn- / Gehaltsbescheinigungen _____
 letzter Einkommenssteuerbescheid
 aktueller Rentenbescheid
 Arbeitslosengeldbescheid