

Antrag auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung

Datum

Stadt Düren Sozialamt - Sachgebiet Wohnen - Kaiserplatz 2 - 4 52349 Düren
--

1. Antragsteller/in

Familienname	ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax (freiwillig)	Email (freiwillig)	
Beruf		Geburtsdatum	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartner <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit			Datum
Staatsangehörigkeiten	Art der Aufenthaltsgenehmigung	gültig bis	

2. Haushaltsmitglieder, die mit in die Wohnung einziehen sollen:

Lfd. Nr.	Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragsteller	In der BRD seit (Datum)	Aufenthalts-genehmigung bis
1						
2						
3						
4						
5						
6						

3. Einkommen

Höhe des monatlichen Haushaltseinkommens:	netto	Arbeitgeber
	€/Monat	

4. Mietschulden

nein ja, insgesamt

	€
--	---

5. Wohnungswunsch

Küche Diele Bad/WC Heizung Garage zuzüglich

Anzahl Räume
Etage
maximal
€

Wohnfläche m ²	Wohngegend
------------------------------	------------

Welche Miete (einschließlich Nebenkosten) kann monatlich gezahlt werden?

6. Derzeitige Wohnverhältnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich wohne zurzeit

- in einer öffentlich geförderten Wohnung
- im elterlichen Haushalt
- in einer freifinanzierten Wohnung (Baujahr nach 1948)
- im Frauenhaus
- in einer Altbauwohnung (Baujahr bis 1948)
- in einer Obdachlosen-/Notunterkunft

sonstige

Wohnfläche m ²	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)

- keine eigene Wohnung
- zu hohe Miete/zu hohe Heizkosten
- unzureichende Ausstattung
- zu kleine Wohnung
- zu große Wohnung
- schlechte Verkehrsanbindung
- Kündigung des Vermieters/Räumungsklage; Termin:

Datum

sonstiges

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

- Aussiedler/Flüchtling
- Ausländische Mitbürger
- Asylanten
- Alleinerziehende
- Sozialhilfeempfänger
- Bergarbeiter
- Studierende/Auszubildende
- Ältere Menschen (ab 60 Jahre)
- Wohnungssuchende für freifinanzierte Wohnungen
- Schwerbehinderte ab 50%
- Schwerbehinderte ab 80%
- junge Familien
- kinderreiche Haushalte
- Schwangere
- Rollstuhlfahrer
- Sonstige:

--

9. Wohnberechtigung

Zur Einsichtnahme habe ich folgenden Wohnberechtigungsschein beigefügt:

Behörde:

Nummer:

vom:

bis:

der o.g. Wohnberechtigungsschein berechtigt zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung mit

Anzahl Räume

oder

Wohnfläche m ²

Ergänzungen

(an dieser Stelle können Sie Ihren Antrag auf Hilfe zur Wohnraumbeschaffung näher begründen)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass aufgrund dieses Antrags kein Rechtsanspruch auf die Beschaffung einer Wohnung besteht.

Ort, Datum

Unterschrift