

Absender: (Name, Anschrift, Telefon)

Ansprechpartnerin beim Landkreis Cuxhaven	
Frau Dröge	Telefon 04721/662445
	Telefax 04721/662472
Sprechzeiten:	Mo. – Do. 8:30 – 12:00 Uhr
	Mo. – Mi. 13:30 – 15:30 Uhr
	sowie nach Vereinbarung
Aktenzeichen: 63-1 WoBe	

Landkreis Cuxhaven

Amt Bauaufsicht und Regionalplanung

27470 Cuxhaven

Antrag auf Erteilung einer

Wohnberechtigungsbescheinigung nach § 8 des Niedersächsischen Wohnraumförderungsgesetzes (NWoFG)

Die nachfolgend erbetenen Angaben sind zur Bearbeitung Ihres Antrages notwendig. Über Ihren Antrag kann nur dann positiv entschieden werden, wenn Sie die im einzelnen näher bezeichneten Daten angeben.

Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin

Name und Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> verheiratet und getrennt lebend	

Personen, die mit dem Antragsteller/der Antragstellerin gemeinsam eine Wohnung beziehen wollen

lfd.Nr.	Name,	Vorname	Geburtsdatum	Ehemann/Ehefrau (1) familienangehörig (2) nicht familienangehörig (3)	<u>Eigene Einkünfte</u> (wenn ja, Einkommens- erklärung beifügen)
1					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Angaben über die jetzige Wohnung

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Gebäudeteil, Stockwerk		
Wohnfläche (in qm)	Anzahl der Wohnräume	Miete je qm
Vermieter, falls die Wohnung öffentlich gefördert ist		

Angaben über die künftige Wohnung

Haben Sie eine bestimmte öffentlich geförderte Wohnung bzw. belegungsgebundene Wohnung in Aussicht ?		
<input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein		
falls ja, bitte nachfolgende Angaben machen:		
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Gebäudeteil, Stockwerk		
Wohnfläche (in qm)	Anzahl der Wohnräume	monatl. Kaltmiete (je qm)
Vermieter (Name und Anschrift)		

Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis

Folgendes Familienmitglied bzw. folgender Haushaltsangehöriger gehört dem näher bezeichneten Personenkreis (Ifd. Nr. vgl. Seite 1) an		
<input type="checkbox"/> ältere Menschen	Ifd. Nr.:	_____
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte	Ifd. Nr.:	_____
Dies soll in der Wohnberechtigungsbescheinigung vermerkt werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*		
*Die fehlende Angabe der Zugehörigkeit führt in den Fällen zu Nachteilen, in denen Wohnungen nur bestimmten Personenkreisen (z. B. Wohnungen für ältere Menschen) vorbehalten sind.		

Begründung für einen zusätzlichen Raumbedarf

Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf ?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte begründen
Wird in Zukunft ein zusätzlicher Raumbedarf entstehen,		
z. B. wegen bevorstehender Vergrößerung des Haushaltes?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ bitte begründen:

Haben Sie bereits zu einem früheren Zeitpunkt eine Wohnberechtigungsbescheinigung erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
ausstellende Behörde _____	ausgestellt am: _____	Az.: _____

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass für jedes Familienmitglied bzw. für jeden Haushaltsangehörigen mit eigenem Einkommen eine Einkommenserklärung nebst Einkommensnachweise beigefügt sind. Mit einer eventuellen Überprüfung meiner Einkommensnachweise bin ich einverstanden.

Datum

Ort

(Unterschrift)

Als Anlagen sind außerdem beigefügt

- Nachweise über die Zugehörigkeit zu einem besonders begünstigten Personenkreis (z. B. Schwangerschaftsnachweis, Schwerbehindertenausweis).
- _____