

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 (lfd. Nr. vgl. Seite 1) an		
<input type="checkbox"/> ältere Menschen	lfd. Nr.:	_____
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte	lfd. 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).
- _____