

Absender/in:

Stadt Menden (Sauerland)
Wohngeldstelle
Postfach 28 52

58688 Menden (Sauerland)

Antrag auf Erteilung eines

- allgemeinen Wohnberechtigungsscheines**
- gezielten Wohnberechtigungsscheines für folgende Wohnung (s. Rückseite)**
- die erforderlichen Angaben zu der Wohnung sind vom Vermieter einzutragen -

Antragsteller/in

Familiename, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	eMail
PLZ, Ort	Telefonnummer (tagsüber)

Die Wohnung soll/wird von folgenden Personen - einschließlich Antragsteller - bezogen werden/genutzt

Familiename	Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- verhältnis	Staatsangehörigkeit	eigene Einkünfte	
					ja	nein
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte fügen Sie diesem Antrag für jede Person, die Einkünfte* erzielt, eine ausgefüllte Einkommenserklärung (siehe Anlage) bei.

* zu den Einkünften zählen u. a. Lohn-/Gehaltseinkünfte (auch Minijob), Ausbildungsgehalt, Einkünfte aus Selbständigkeit, Renten und Pensionen, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Unterhaltsvorschuss (UVG), Unterhaltszahlungen, Bürgergeld (bitte fügen Sie bei sämtlichen Einkünften entsprechende Nachweise bei, z.B. Lohnabrechnungen, Steuer-/ , Renten-/ , Arbeitslosengeld-/ , Krankengeld-/ , UVG-Bescheid, Kontoauszüge, Leistungsbescheid des Jobcenters).

Zugehörigkeit zu folgendem Personenkreis (Bitte entsprechende Nachweise beifügen!)

<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte	Ausweis-Nr.	MdE in %
<input type="checkbox"/> Vertriebene, Aussiedler u. Zuwanderer	Ausweis-Nr.	Ständiger Aufenthalt im Bundesgebiet seit:
<input type="checkbox"/> Pflegebedürftige	Pflegestufe	
<input type="checkbox"/> Junge Familien	Eheschließung am	in
<input type="checkbox"/> Alleinerziehend		
<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer		

Familienstand es Antragstellers

ledig
 verheiratet
 verwitwet
 geschieden
 getrennt lebend
 seit _____

Bitte machen Sie hier Angaben zu Ihren jetzigen Wohnverhältnissen

Ich bewohne

eine geförderte Wohnung
 eine frei finanzierte Wohnung
 die elterliche Wohnung
 eine Notunterkunft
 ein Übergangsheim

Bitte benennen Sie uns Ihre Gründe Angaben für den Wohnungswechsel

Wohnung ist zu klein
 Wohnung ist zu groß
 die Miete ist zu hoch
 die Nebenkosten sind zu hoch
 schlechte Ausstattung
 ungünstige Lage im Gebäude
 schlechtes Wohnumfeld
 Kündigung durch den Vermieter
 Scheidung/Trennung

Datum _____

Unterschrift _____

Angaben zu der beziehenden bzw. genutzten Wohnung

vom Verfügungsberechtigten - Vermieter / Wohnungseigentümer / Hausverwalter - auszufüllen

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Lage (z.B. EG, links; 2. OG)	Anzahl der Räume ohne Küche	Gesamtwohnfläche qm
Name des letzten Mieters		



Einverständniserklärung des Verfügungsberechtigten

(Vermieter / Wohnungseigentümer / Hausverwalter)

Ich bin mit dem Bezug der gewünschten Wohnung durch den Antragsteller einverstanden.

- Ich beantrage gleichzeitig die Freistellung von der Einhaltung der angemessenen Wohnungsgröße/der Einkommensgrenze § 13 WFNG aus folgenden Gründen:

Angaben zum Vermieter

Name, Vorname des Vermieters	
Telefonnummer	eMail
Ort, Datum	Unterschrift des Vermieters