Stadt Ibbenbüren
Der Bürgermeister

Stadt Ibbenbüren
Fachdienst Soziale Förderung
Alte Münsterstraße 16
49477 Ibbenbüren

_____
(Ort, Datum)

_____
(Unterschrift Antragsteller/-in)

_____
Posteingang Stadt Ibbenbüren)

A N T R A G

☐ auf Erteilung eines **allgemeinen Wohnberechtigungsscheins** nach § 18 WFNG NRW

☐ auf Erteilung eines **gezielten Wohnberechtigungsscheins** nach § 18 WFNG NRW

1. Antragsteller/-in

Familienname:			**Geburtsdatum:**	
Vorname:			**Straße, Hausnr.:**	
Einkommen:	☐ **ja**	☐ **nein**	**PLZ, Ort:**	
☐ **ledig**	☐ **geschieden**	☐ **verwitwet**	☐ **verheiratet seit:**	

2. Haushaltsangehörige Personen

Familienname	**Vorname**	**Geburtsdatum**	**Einkommen**		**Verwandschafts-verhältnis**
			ja	**nein**	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

3. Aktuelles Einkommen

(Bitte Nachweise vom entsprechenden Einkommen dem Antrag als Anlage beifügen)

☐	Erwerbseinkommen	*Bitte Lohnabrechnungen der letzten zwölf Monate beifügen!*
☐	Ausbildungsvergütung	*Bitte Ausbildungsvertrag und eine aktuelle Lohnabrechnung beifügen!*
☐	Sozialleistungen	*Bitte einen aktuellen Bescheid beifügen!*
☐	Renten	*Bitte einen aktuellen Rentenbescheid beifügen!*
☐	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	*Bitte entsprechende Nachweise der letzten zwölf Monate beifügen!*
☐	sonstiges Einkommen:	_____
☐	Das Einkommen wird sich zukünftig verändern durch:	_____

4. Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis

☐	Schwerbehinderung	*Bitte Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid beifügen!*
☐	Schwangerschaft	*Bitte Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung beifügen!*
☐	alleinerziehend	
☐	besuchsweiser Aufenthalt von einem außerhalb des Haushalts lebenden Kind	*Nachname, Vorname:* _____ *Geburtsdatum:* _____ . _____ . _____
☐	ältere Menschen (ab dem 60. Lebensjahr)	
☐	sonstiger Personenkreis:	_____

5. Derzeitige Wohnverhältnisse

☐ preisgebundene / geförderte Wohnung	☐ im elterlichen Haushalt	☐ Sammelunterkunft für Flüchtlinge / Asylbewerber
☐ frei finanzierte Wohnung	☐ Obdachlosen- / Notunterkunft, Frauenhaus, ohne festen Wohnsitz	☐ Stationäre Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime, Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)

6. Gründe für den Wohnungswechsel

☐ Kündigung durch Vermieter / Räumungsurteil	☐ derzeitige Wohnung ist zu teuer (Miete / Nebenkosten)	☐ altersgerechte, barrierefreie oder rollstuhlgerechte Wohnung benötigt
☐ Umzug in eine andere Stadt / Gemeinde	☐ derzeitige Wohnung ist zu klein	☐ bauliche Mängel / Schäden der derzeitigen Wohnung
☐ Auszug aus einer gemeinsamen Wohnung (wg. Trennung vom Partner, Auflösung der Wohngemeinschaft)	☐ derzeitige Wohnung ist zu groß (nach Auszug der Kinder, Todesfall, wegen Krankheit)	☐ Gründe im Wohnumfeld / Quartier (soziales Umfeld, fehlende Versorgungsmöglichkeiten, Verkehrsanbindung etc.)
☐ sonstiger Grund:	_____	

7. Angaben zur Wohnung, die bezogen werden soll

(zusätzliche Angaben bei einem gezielten Wohnberechtigungsschein)

Straße, Hausnr.:	_____	**Wohnfläche in qm:**	_____
PLZ, Ort:	_____	**Anzahl der Wohnräume:**	_____
Lage im Gebäude:	_____	**Miete je qm:**	_____
Vermieter/-in:		**Straße, Hausnr.:**	_____
	_____	**PLZ, Ort:**	_____

Ich bin mit dem Bezug der Wohnung durch die Antragsteller/-in (und den haushaltsangehörigen Personen) einverstanden. Ich unterzeichne nicht für mehrere Bewerber/-innen der o.g. Wohnung einen Antrag für einen gezielten Wohnberechtigungsschein.

☐ Dies ist eine **Erstbelegung**

☐ Dies ist eine **Wiederbelegung**. Die Wohnung wurde bisher bewohnt von: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Vermieter/-in