Stadt Ibbenbüren
Der Bürgermeister

Stadt Ibbenbüren
Fachdienst Soziales
Abteilung Soziale Förderung
Alte Münsterstraße 16
49477 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, Hausnummer	_____		
PLZ, Ort	_____		
Einkommen:	☐ **Ja** ☐ **Nein**		
☐ **ledig** ☐ **getrennt**	☐ **geschieden**	☐ **verwitwet**	☐ **verheiratet seit:** _____ **Datum**
Staatsangehörigkeit	_____	**Telefonnummer**	_____

Bitte Ausweiskopien aller Haushaltsangehörigen,
bzw. Nachweis zur Aufenthaltserlaubnis, falls aufgeführt <u>inklusive</u> Zusatzblatt beifügen!

2. weitere zukünftige haushaltsangehörige Personen

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Einkommen		Verwandtschafts-verhältnis
			Ja	Nein	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

3. Aktuelles Einkommen

☐	Erwerbseinkommen	*Bitte Lohnabrechnungen der letzten zwölf Monate beifügen!*
☐	Ausbildungsvergütung	*Bitte Ausbildungsvertrag und eine aktuelle Lohnabrechnung beifügen!*
☐	Schüler/-in bzw. Studium (bei Kindern ab dem 16. Lebensjahr)	*Bitte Schulbescheinigung oder Studiennachweis beifügen!*
☐	Sozialleistungen	*Bitte aktuellen Bescheid beifügen!*
☐	Unterhaltsleistungen	*Bitte aktuellen Bescheid beifügen!*
☐	Renten	*Bitte aktuellen Rentenbescheid beifügen!*
☐	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	*Bitte entsprechende Nachweise der letzten zwölf Monate beifügen!*
☐	Sonst. Einkommen / Vermögen: _____	*Bitte Nachweise, z. B. Kontoauszüge beifügen!*
☐	Das Einkommen wird sich zukünftig verändern durch:	_____

4. Zugehörigkeit zu einem besonderen Personenkreis

☐	Schwerbehinderung (mind. GdB von 50)	*Bitte Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid beifügen!*
☐	Pflegegrad	*Bitte Nachweis der Pflegestufe beifügen!*
☐	Schwangerschaft	*Bitte Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung beifügen!*
☐	Alleinerziehend	
☐	Besuchsweiser Aufenthalt von außerhalb des Haushalts lebenden Kindern	*Bitte Geburtsurkunde beifügen!*
☐	Unterhaltszahlungspflichtig	*Bitte aktuellen Bescheid beifügen!*
☐	auf Rollstuhl angewiesen	*Bitte Nachweis bzw. Attest beifügen!*
☐	Ältere Menschen (ab dem 60. Lebensjahr)	
☐	sonstiger Personenkreis:	_____

5. Derzeitige Wohnverhältnisse

☐ Preisgebundene / geförderte Wohnung, davon ☐ Mietwohnung ☐ Eigenheim aktl. Verkehrswert: _____ (mit Nachweis)	☐ Frei finanzierte Wohnung, davon ☐ Mietwohnung ☐ Eigenheim aktl. Verkehrswert: _____ (mit Nachweis)	☐ Wohnen im elterlichen Haushalt
☐ Sammelunterkunft für Flüchtlinge und Asylbewerber/-innen	☐ Obdachlosen- / Notunterkunft, Frauenhaus, ohne festen Wohnsitz	☐ Stationäre Einrichtung (Altenheime, Behindertenwohnheime, Einrichtungen für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.)

6. Gründe für den Wohnungswechsel

☐ Kündigung durch Vermieter/-in / 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 von Partner/-in, 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.)
☐ Sonstige Gründe:	_____	

7. Angaben zur Wohnung, die bezogen werden soll

- ausschließlich bei der Beantragung eines gezielten Wohnberechtigungsscheins -

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Lage im Gebäude: _____ **Wohnfläche in qm:** _____

Wohnungsnr.: _____ **Anzahl der Wohnräume:** _____

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

_____
Datum Unterschrift Antragsteller/-in

Bei Bewilligung wird in der Regel eine Verwaltungsgebühr ab 20,00 Euro erhoben.