

Hinweis:

Bescheinigungen sind gebührenpflichtig !!!

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und reichen diesen mit allen erforderlichen Nachweisen ein, um die Bearbeitungszeit zu verkürzen!

An: **Stadt Gummersbach**  
Der Bürgermeister  
FB 10.4 – Soziale Hilfen  
Rathausplatz 1  
51643 Gummersbach

## A N T R A G auf Ausstellung eines/einer

- allgemeinen Wohnberechtigungsscheines** nach dem Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW)
- gezielten Wohnberechtigungsscheines** nach dem Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) (siehe Rückseite unter V.)
- Einkommensbescheinigung** gemäß § 2 Abs. 3 der **1. Zinsverordnung bzw. zwecks Zinssenkung** für den am \_\_\_\_\_ beginnenden Zahlungsabschnitt (Originalschreiben der NRW-Bank beifügen!)

### I. Antragsteller/-in:

Name, Vorname	Telefon-Nr. / e-mail ( <b>wichtig</b> für Rückfragen!)
Derzeitige Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)	

### II. Haushaltsangehörige Personen: (es sind alle Personen anzugeben, die innerhalb von 6 Monaten einziehen werden!)

Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit	Familienstand	Art des Einkommens (bitte alle Einkünfte angeben!)
1	Antragsteller/-in						
2							
3							
4							
5							
6							

### **Achtung !!!**

Für alle Personen, die derzeit nicht in Gummersbach gemeldet sind, bitte **aktuelle erweiterte Meldebescheinigungen** beifügen! Für alle Personen sind die **Einkünfte der letzten 12 Monate** nachzuweisen! Bitte bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit eine gesonderte **Einkommenserklärung (Vordruck) vom Arbeitgeber** ausfüllen lassen. Wird kein Einkommen erzielt, ist eine gesonderte **Erklärung zum Antrag (Vordruck)** auszufüllen! Für Personen, die nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, ist ein gültiges Aufenthaltspapier/Pass vorzulegen! Weitere Personen sind auf einem gesonderten Blatt anzugeben!

### III. Derzeitige Wohnverhältnisse:      öffentlich geförderte Wohnung      frei finanzierte Wohnung

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt            | <input type="checkbox"/> Mieter einer Mietwohnung    |
| <input type="checkbox"/> Unterkunft für Flüchtlinge / Asylbewerber | <input type="checkbox"/> Eigenheim /Eigentumswohnung |
| <input type="checkbox"/> Frauenhaus / Notunterkunft für Obdachlose | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____             |

#### IV: Gründe für den Wohnungswechsel:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung                        | <input type="checkbox"/> zu große Wohnung  |
| <input type="checkbox"/> zu hohe Kaltmiete                        | <input type="checkbox"/> zu hohe Neben-/Heizkosten                                 |
| <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung                | <input type="checkbox"/> Lage der Wohnung  |
| <input type="checkbox"/> schlechtes Wohnumfeld                    | <input type="checkbox"/> Trennung / Scheidung                                      |
| <input type="checkbox"/> Umzug in/aus andere/r Stadt/Gemeinde     | <input type="checkbox"/> barrierefreie/alters-/rollstuhlgerechte Whg. erforderlich |
| <input type="checkbox"/> bauliche Mängel/Schäden der Wohnung      | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter / Räumungsurteil                |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsanbindung/Versorgungsmöglichkeit | <input type="checkbox"/> ohne eigene Wohnung                                       |
| <input type="checkbox"/> Bewerber Seniorenwohnung                 | <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____                                    |

#### V. Nähere Bezeichnung der neuen Wohnung:

(nur ausfüllen, wenn bekannt ist, welche Wohnung bezogen werden soll)

Name der/des Verfügungsberechtigten/Vermieter/-in
---

- Für den Fall eines gezielten Wohnberechtigungsscheines ist die „Einverständniserklärung des/der zukünftigen Vermieters/ Vermieterin“ beizufügen! -

Geförderte Wohnung (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)				
Anzahl der Wohnräume	Arbeitsküche	Wohnküche	Wohnungs-Nr. (laut Förderbescheid)	Wohnfläche insgesamt qm
Voraussichtlicher Mietbeginn / Einzugsdatum				

#### VI. Zugehörigkeit zu einem begünstigten Personenkreis:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte und Gleichgestellte | <input type="checkbox"/> Ältere Personen (über 60 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Studierende/r        | <input type="checkbox"/> Flüchtlinge, Aussiedler, Zuwanderer  | <input type="checkbox"/> _____                           |

#### VII. Einkommensveränderungen:

Ist zu erwarten, dass sich das Einkommen einer haushaltsangehörigen Person in den nächsten 12 Monaten erhöht / verringert?

- Ja (fügen Sie bitte entsprechende Nachweise hinzu!)  nein

#### VIII. Ich beantrage die Berücksichtigung folgender Frei- und Abzugsbeträge:

- wegen Vorliegens  einer Schwerbehinderung  eines Pflegegrades  
Name der betroffenen Person(en): \_\_\_\_\_  
(Bitte Kopie des/der Schwerbehindertenausweise(s) bzw. Pflegebescheid(e) beifügen!)
- für Junge Ehepaare, da keiner der Ehegatten im Antragszeitpunkt / am Stichtag das 40. Lebensjahr vollendet hat und nach dem Jahr der Eheschließung noch keine 5 Kalenderjahre vergangen sind.  
Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_ (Bitte Kopie der Heiratsurkunde beifügen!)
- wegen Kinderbetreuung für folgende(s) Kind(er) unter 12 Jahren, für das/die ich als mit dem Kind / den Kindern allein zusammen lebende Person Kindergeld beziehe und wegen Erwerbstätigkeit / Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend bin.  
Name des/der Kindes/Kinder: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweise beifügen!)
- wegen eigenem Einkommens des/der zum Haushalt rechnenden Kindes / Kinder, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.  
Höhe und Empfänger der Aufwendungen: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweise beifügen!)
- wegen Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen.  
Höhe und Empfänger der Aufwendungen: \_\_\_\_\_  
(Bitte Festsetzungsbescheid / Titel / Urteil und Kontoauszüge beifügen!)

#### IX. Erklärung:

Hiermit versichere ich, dass alle von mir im vorliegenden Verwaltungsverfahren gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundung, Betrug etc. strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_