

Stadt Bottrop
 Stadtplanungsamt -61/4-
 Abteilung für Wohnungswesen
 Moltkestr. 14 - 16
 46236 Bottrop

Öffnungszeiten:
Montag: 08.30 – 12.30 Uhr
 14.00 – 16.00 Uhr
Dienstag: geschlossen
Mittwoch: 08.30 – 12.30 Uhr
Donnerstag: 14.00 – 17.00 Uhr
Freitag: 08.30 - 12.30 Uhr
 und nach Terminvereinbarung

A N T R A G

zur Erteilung eines allgemeinen Wohnberechtigungsscheines
zur Erteilung eines gezielten Wohnberechtigungsscheines
zur Erteilung einer Bescheinigung für Bergarbeiterwohnungen

Antragsteller/in Name, Vorname	Tel.-Nr.:
-----------------------------------	-----------

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Familienstand ledig verwitwet geschieden getrennt lebend eingetragene Lebenspartnerschaft verheiratet seit (falls weniger als 6 Jahre, bitte Heiratsurkunde vorlegen)
--

Zum Haushalt gehörende Personen (einschließlich Antragsteller/in)

Lfd. Nr.	Familiename	Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- verhältnis	Nationalität	mit Einkünften	
						ja	nein
1				Antragsteller/in			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

(Weitere Personen bitte auf einem Beiblatt angeben)

Für jede zum Haushalt gehörende Person mit eigenen Einkünften ist eine Einkommenserklärung beigefügt.

Die Angaben über die zu meinem Haushalt zählenden Personen, über die derzeitigen Wohnverhältnisse und die Gründe für den Wohnungswechsel sind vermerkt.

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass ich nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben selbst zu vertreten habe. Die Verwaltungsgebühr wird bei Beantragung der Bescheinigung entrichtet bzw. nach der Zustellung eines Gebührenbescheides überwiesen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere persönlichen- und antragsbezogenen Daten auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land NRW (WFNG NRW) i.V.m. § 12 des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW) sowie § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW (VwVfG NRW) erhoben, gespeichert und übermittelt werden, soweit dies zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit der Abteilung für Wohnungswesen liegenden Aufgaben erforderlich ist.

Wohnungswunsch: nur bei allgemeinem WBS ausfüllen!

Stadtgebiet / Geschoss / Besonderheiten	Größe in m ²	Räume	Tragbare Miete monatlich:

Für die Wohnungsstatistik bitte ich Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:**Grund für den Wohnungswechsel:**

zu kleine Wohnung
 zu große Wohnung
 Umzug in eine andere Stadt/Gemeinde
 zu teure Wohnung
 Trennung
 Kündigung des Vermieters/Räumungsurteil
 Gründe im Wohnumfeld/Quartier
 bauliche Mängel/Schäden
 barrierefreie, alters- u. rollstuhlgerechte Wohnung wird benötigt
 Sonst. Gründe _____

Derzeitige Wohnverhältnisse:

elterlicher Haushalt
 stationäre Einrichtung
 freifinanzierte Wohnung
 preisgebundene / geförderte Wohnung
 Sammelunterkunft für Flüchtlinge/Asylbewerber
 Obdachlosen- / Notunterkunft / Frauenhaus / ohne festen Wohnsitz

Miethöhe	Euro	Größe	qm	Räume
----------	------	-------	----	-------

Unterschrift nicht vergessen!

 Datum, Unterschrift des/der Antragstellers/in
Einverständniserklärung des Eigentümers: nur bei gezieltem WBS ausfüllen lassen!**Angaben zur öffentlich geförderten Wohnung**

Anschrift (Straße, Hausnummer)	Geschoß rechts, Mitte, links
--------------------------------	------------------------------

Räume	Kammern	Küche	Wohnfläche	bisheriger Mieter	Bezug der Wohnung ab
			m ²		

 Name und Anschrift des Vermieters/Verfügungsberechtigten/Beauftragten

Mit dem Bezug der Wohnung durch die umseitig genannten Personen bin ich einverstanden.

 Datum, Unterschrift des Vermieters/Verfügungsberechtigten/Beauftragten
Nur von der Behörde auszufüllen! Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

Paß-Nr. zu lfd. Nr.1 _____	<input type="checkbox"/>	Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis
Paß-Nr. zu lfd. Nr.2 _____	<input type="checkbox"/>	Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis
Paß-Nr. zu lfd. Nr.3 _____	<input type="checkbox"/>	Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis
Paß-Nr. zu lfd. Nr.4 _____	<input type="checkbox"/>	Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/>	Niederlassungserlaubnis
<input type="checkbox"/> Mutterpass _____		voraussichtlicher Entbindungstermin _____		
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis(e)Nr.(n): _____		Grad d. Beh. _____ %		
<input type="checkbox"/> Bescheid über Pflegebedürftigkeit vom _____		Pflegegrad _____	<input type="checkbox"/>	Rollstuhlfahrer