

| | | |
|--|---------------------------|--------------|
| Antragstellerin/Antragsteller (Familiename, Vorname) | Telefon (tagsüber) | Datum |
| Wohnungsanschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) | | |

Kreis Soest
Bauen, Wohnen und Immissionsschutz
Wohnungswesen
Hoher Weg 1 – 3
59494 Soest

Antrag auf Erteilung

- 1.1 eines **allgemeinen Wohnberechtigungsscheines**
- 1.2 eines **gezielten Wohnberechtigungsscheines**
- 1.3 einer **Benutzungsgenehmigung** für den Eigentümer / die Eigentümerin
- 1.4 einer Bescheinigung zur Erlangung einer **Zinsvergünstigung**
- 1.5 einer Bescheinigung zur Auszahlung von **Aufwendungsdarlehen**

2 Der Antrag wird für folgendes Objekt gestellt: (nur ausfüllen, wenn 1.2 bis 1.5 angekreuzt wurde)

| |
|--|
| Wohnungsanschrift Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer |
| Verfügungsberechtigte/r |

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erdgeschoss | <input type="checkbox"/> ____ . Obergeschoss | <input type="checkbox"/> Dachgeschoss |
| <input type="checkbox"/> rechts – vorn / hinten | <input type="checkbox"/> links – vorn / hinten | <input type="checkbox"/> Mitte |

3 Mein Haushalt besteht aus folgenden Personen bzw. wird alsbald aus folgenden Personen bestehen:

| Lfd Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | Verwandtschaftsverhältnis | Eigenes Einkommen? | |
|---------|------|---------|--------------|---------------------|---------------------------|--------------------|------|
| | | | | | | Ja | Nein |
| 3.1 | | | | | Antragsteller/in | | |
| 3.2 | | | | | | | |
| 3.3 | | | | | | | |
| 3.4 | | | | | | | |
| 3.5 | | | | | | | |
| 3.6 | | | | | | | |
| 3.7 | | | | | | | |
| 3.8 | | | | | | | |

Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) _____ angegebene(n) Person(en) keine eigenen Einkünfte in den vergangenen 12 Monaten hatte(n), noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Person(en) ist/sind die notwendigen Einkommenserklärung(en) beigefügt.

Die Geburt eines Kindes wird erwartet. (Ein Schwangerschaftsnachweis ist beigefügt)

4 Ich gehöre folgendem Personenkreis an (Mehrfachnennung möglich)

- Alleinerziehende/r
 Kinderreiche Familie
 Ältere Menschen (über 60 Jahre)
 Junges Ehepaar, verheiratet seit: _____
 Studierende/r
 Schwerbehinderte/r Grad der Behinderung ____
 Rollstuhlfahrer/in

5 Ich beantrage, mir über die Wohnungsgröße hinaus _____, weitere/n Wohnraum /Wohnräume aus

persönlichen beruflichen Gründen zuzubilligen.

Begründung (entsprechende Belege sind beigefügt)

Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass für die beantragte Bescheinigung/Genehmigung eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die persönlichen und antragsbezogenen Daten auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) in Verbindung mit § 12 Datenschutzgesetz NRW (DSG NRW) sowie § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW (VwVfG NRW) erhoben werden. Danach sollen die Beteiligten an einem Verwaltungsverfahren, also auch der/die Antragsteller/in bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitwirken, insbesondere ihnen bekannte Tatsachen und Beweismittel angeben. Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn dieser vollständig ausgefüllt ist.

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**6 Erklärung der Vermieterin / des Vermieters /
der Verfügungsberechtigten / des Verfügungsberechtigten**
(nur, wenn 1.2 angekreuzt wurde)

| | | |
|--|---------------------------|--------------|
| Familienname, Vorname | Telefon (tagsüber) | Datum |
| Wohnungsanschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) | | |

Ich bin bereit mit der Antragstellerin / dem Antragsteller für die unter Nr. 2 genannte Wohnung einen Mietvertrag abzuschließen.

Die Wohnung kann ab _____ bezogen werden.

Name der Vormieterin / des Vermieters:

Hiermit beantrage ich gleichzeitig die **Erteilung einer Freistellung** für die unter Nr. 2 genannte Wohnung

Begründung: _____

Mir ist bekannt, dass für die Erteilung der Freistellung eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Vermieterin / des Vermieters /
der Verfügungsberechtigten / des Verfügungsberechtigten

Diese Seite nur ausfüllen,
wenn Sie in die **Wohnungssuchenden – Kartei** aufgenommen werden möchten.

Wohnungswunsch:

Ort

Geschoss

Größe Quadratmeter

Anzahl Zimmer:

- behindertengerecht
 Rollstuhlfahrer/in
 Sonstiges: _____

Derzeitige Wohnverhältnisse:

- in einer frei finanzierten Wohnung
 in einer geförderten Wohnung
 im Haushalt der Eltern
 in einer Obdachlosen- / Notunterkunft
 Sonstiges: _____

Gründe für den gewünschten Wohnungswechsel:

- die Wohnung ist zu groß
 die Wohnung ist zu klein
 die Miete ist zu hoch
 die Heizkosten sind zu hoch
 schlechte Verkehrsverbindungen
 Entfernung zum Arbeitsplatz ist zu groß
 ohne eigene Wohnung
 Die Wohnung ist nicht angemessen ausgestattet, weil: _____

 Kündigung durch den Vermieter / Räumungsurteil vom _____
 Sonstige Gründe: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Das Erfassen, Speichern und Nutzen der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten ist weder nach dem Gesetz noch nach einer anderen verbindlichen Rechtsnorm vorgeschrieben. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Angaben freiwillig gemacht werden. Soweit der/die Antragsteller/in die Angaben gegenüber der Landrätin des Kreises Soest macht, ist er/sie ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und für Zwecke der Wohnungsvermittlung verwendet werden. Der/die Antragsteller/in bestätigt, das Einverständnis durch die Unterschrift.

Die Löschung der Daten erfolgt nach einem Jahr zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Gültigkeit der Wohnberechtigung endet.

Ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen, kann dieses Einverständnis jedoch verweigert und jederzeit widerrufen werden. Eine Wohnungsvermittlung durch den Kreis Soest muss dann jedoch entfallen.

Ich/Wir willige/n in die Speicherung von persönlichen und sachlichen Daten zum Zwecke der Wohnungsvermittlung durch den Kreis Soest ein. Soweit keine gesetzlichen Befugnisse bestehen, ist der Kreis Soest nicht berechtigt, diese Daten an andere Stellen zu übermitteln. Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift