

Nur vom Oberbergischen Kreis auszufüllen!

Eingangsdatum:

Vorgangs-Nr.:

**Hinweis:** *Bescheinigungen sind gebührenpflichtig !!!*

An: **Oberbergischer Kreis  
Der Landrat  
Sachgebiet 50/31  
Moltkestraße 42  
51643 Gummersbach**

**ANTRAG  
auf Ausstellung einer**

- Allgemeinen Wohnberechtigung** nach dem Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen – WFNG NRW
- Gezielten Wohnberechtigung** nach dem Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen – WFNG NRW (nur möglich mit **Einverständniserklärung des zukünftigen Vermieters!**)
- Bescheinigung zum Bezug einer im II. Förderungsweg geförderten Wohnung** (nur möglich mit **Einverständniserklärung des zukünftigen Vermieters!**)
- Zinsbescheinigung bzw. Bescheinigung für Festbetragsdarlehen zum Stichtag** (Anschreiben der NRW.Bank beifügen!)
- 01.01.**\_\_\_\_\_  **01.06.**\_\_\_\_\_  **01.12.**\_\_\_\_\_  **01.**\_\_\_\_\_

**I. Antragsteller/in und Haushaltsangehörige (Bitte Meldebescheinigung beifügen!)**

Derzeitige Anschrift: Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort						
evtl. abweichende Zustellanschrift:					Telefon-Nr.:	
Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis	Staatsangehörigkeit	eigenes Einkommen? <b>ja/ nein</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

- Weitere Personen bitte auf einem gesonderten Blatt angeben! -

**Achtung !**

Für jeden Einkommensbezieher ist eine gesonderte **Einkommenserklärung (Vordruck)** beizufügen!!!

## II. Derzeitige Wohnverhältnisse

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt    | <input type="checkbox"/> Obdachlosen-/Notunterkunft/<br>Frauenhaus   |
| <input type="checkbox"/> preisgebundene/geförderte Wohnung | <input type="checkbox"/> Sammelunterkunft für Flüchtlinge/<br>Asylbewerber   |
| <input type="checkbox"/> frei finanzierte Wohnung          | <input type="checkbox"/> Stationäre Einrichtung (Altenheime,<br>Behindertenwohnheime, Einrichtungen<br>für psychisch Kranke, Suchtkranke etc.) |

## III. Gründe für den Wohnungswechsel

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu klein   | <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu groß<br>(Auszug der Kinder, Todesfall, Krankheit)                                       |
| <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung ist zu teuer<br>(Miete / Nebenkosten)  | <input type="checkbox"/> Trennung vom Partner / Haushaltsgemeinschaft  |
| <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Stadt /<br>Gemeinde<br>Ich suche eine Wohnung in:<br><br>_____ (Mehrfachnennung möglich) | <input type="checkbox"/> barrierefreie / altersgerechte /<br>rollstuhlgerechte Wohnung benötigt  |
| <input type="checkbox"/> bauliche Mängel / Schäden der<br>derzeitigen Wohnung  | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter/Räumungsurteil  |
| <input type="checkbox"/> sonstige Gründe<br><br>_____  | <input type="checkbox"/> Gründe im Wohnumfeld /Quartier (soziales<br>Umfeld, fehlende Versorgungsmöglichkeiten,<br>Verkehrsanbindung etc.) |

## IV. Zugehörigkeit zu einem begünstigten Personenkreis (Bitte Nachweis beifügen!):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie                                       | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte und Gleichgestellte |
| <input type="checkbox"/> Flüchtlinge, Aussiedler, Zuwanderer<br>und Gleichgestellte | <input type="checkbox"/> Bedarfsgemeinschaft gemäß Hartz IV   |
| <input type="checkbox"/> Ältere Personen (über 60 Jahre)                            |   |

## V. Ich beantrage die Berücksichtigung folgender Frei- und Abzugsbeträge: (Bitte Nachweise beifügen!)

1.  wegen Vorliegens einer **Schwerbehinderung** mit einem Grad von
- |   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 100              | <input type="checkbox"/> wenigstens 80 | <input type="checkbox"/> unter 80 |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad _____ |  |                                   |

Name der betroffenen Person(en): \_\_\_\_\_

2.  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:** \_\_\_\_\_
3.  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:** \_\_\_\_\_
4.  wegen eigenen Einkommens des/der zum Haushalt rechnenden Kindes/Kinder, die *das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben*.
5.  wegen Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen.  
**Höhe und Empfänger der Aufwendungen:** \_\_\_\_\_

Der Oberbergische Kreis ist für folgende Städte bzw. Gemeinden zuständig:  
Bergneustadt, Engelskirchen, Hückeswagen, Lindlar, Marienheide, Morsbach, Nümbrecht, Reichshof, Waldbröl

**Ich bitte um entsprechende Angebote und erkläre mich mit der Weitergabe meiner Daten (Name, Anschrift, Telefon-Nr.) an mögliche Vermieter einverstanden.**

#### VI. Erklärung:

**Hiermit versichere ich, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller/in

#### **Folgende Nachweise oder sonstige Mittel der Glaubhaftmachung sind beigelegt:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einkommenserklärungen                              | <input type="checkbox"/> andere Einkommensnachweise (Lohn-/Gehaltsnachweise, Rentenbescheide, Lohnsteuerbescheinigung, Steuerbescheid) |
| <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung des zukünftigen Vermieters |  |
| <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung (aller Haushaltsangehörigen)    | <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde  |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis                           | <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld/-hilfe   |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegegrad                           | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II Bescheid  |
| <input type="checkbox"/> Vertriebenenenausweis                              | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltszahlungen   |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis (mit Zusatzblatt)             | <input type="checkbox"/> _____   |