

Für Fragen steht Ihnen Frau Kazak unter der E-Mail-Adresse selma.kazak@eschweiler.de oder telefonisch unter 02403-71778 zur Verfügung.

Antrag zur Wohnraumvermittlung

Wichtiger Hinweis: Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und unbedingt eine Kopie des Ausweises beifügen!

I. Antragstellende Person

Herr Frau divers keine Angaben

1

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Folgende Personen leben in meinem Haushalt:

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis:	Staatsangehörigkeit:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

2

E-Mail:	Telefonnummer:
---------	----------------

3

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

4

Familienstand des Antragsstellers:

ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet seit: _____

5

Staatsangehörigkeit:

Aufenthaltserlaubnis (bei ausländischer Staatsangehörigkeit):

erteilt am: _____ gültig bis: _____

Derzeitige Wohnsituation

6

Ich wohne derzeit:

- öffentlich gefördert vorübergehend bei Bekannten/Verwandten untergebracht
- freifinanziert Obdachlosen/Notunterkunft /Frauenhaus
- ohne eigene Wohnung Wohnen im elterlichen Haushalt Wohnen im Eigenheim
- stationäre Einrichtung (Altenheim, Jugendheim, Einrichtung für psychisch Kranke etc.)
- betreutes Wohnen

7

Steht eine Räumung an? Ja Nein

Falls ja, bitte ausfüllen:

Aufgrund des Räumungsurteil vom _____ bin ich verpflichtet, meine Wohnung bis zum _____ zu räumen.

Grund für das Räumungsurteil:

- Kündigung durch den Vermieter Mietschulden, wenn ja in welcher Höhe _____
- Eigenbedarfskündigung

III. Anforderungen an die neue Wohnung

8

Gewünschte Räume: _____ Zimmer + Küche Oder _____ qm	Max. zu zahlende Miete: Kaltmiete: _____ Warmmiete: _____	Autostellplatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

9

Gewünschte Wohngegend: <input type="checkbox"/> Eschweiler (keine besondere Wohngegend) <input type="checkbox"/> Zentral <input type="checkbox"/> Weisweiler <input type="checkbox"/> Kinzweiler <input type="checkbox"/> Eschweiler/Dürwiß <input type="checkbox"/> StädteRegion

10

Besteht ein negativer Schufa-Eintrag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Liegt eine aktuelle Schufa - Auskunft vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, dann bitte eine aktuelle Schufa-Auskunft beantragen.
----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IV. Umzugsgründe

11

Alle zutreffenden Umzugsgründe bitte ankreuzen und ggf. Nachweise beifügen. <input type="checkbox"/> Wohnung zu klein <input type="checkbox"/> Wohnung zu groß (Auszug Kinder, Todesfall, Krankheit etc.) <input type="checkbox"/> zu hohe Miete/Heizkosten/Nebenkosten <input type="checkbox"/> Bewohner*in Obdachlosen-/Notunterkunft <input type="checkbox"/> Alters- und Gesundheitsgründe <input type="checkbox"/> derzeitige Wohnung nicht barrierearm oder seniorenrecht <input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt <input type="checkbox"/> Trennung (von Haushaltsangehörigen) <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Stadt/ Gemeinde <input type="checkbox"/> bauliche Mängel/ Schäden der derzeitigen Wohnung

- eigenes Verschulden (z.B. selbst gekündigt)
- schlechte Verkehrsverbindung
- sonstige Gründe

Bemerkungen:

V. Einkünfte

12

Einkünfte:

- selbstständige Arbeit
 - nichtselbstständige Arbeit (Lohnabrechnungen ggf. der letzten 3 Monate)
 - Altersrente Witwenrente Erwerbsminderungsrente Zusatzrente Waisenrente
 - Arbeitslosengeld I (Nachweis über die Dauer)
 - Sozialhilfe (Jobcenter)/ Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt (Bescheid in Kopie)
 - Krankengeld BAföG Unterhalt von Dritten Elterngeld
- (Bei allen oben genannten Einkünften sind Nachweise erforderlich)
- sonstige Einkünfte (Nachweise erforderlich)

13

Schwerbehinderung:

- Ja, Nachweis über die Behinderung Nein

Pflegegrad:

Ja, Nachweis über Pflegegrad Nein

Bemerkungen: Bitte geben Sie hier an, welche Haushaltsangehörigen eine Schwerbehinderung und einen Pflegegrad haben.

14

Betreuer:

Ja

Nein

Wenn ja, bitte Daten angeben:

Liegt ein Wohnberechtigungsschein vor?

15

Wohnberechtigungsschein:

Ja

Nein

Wenn ja, bitte die Gültigkeit angeben.

Gültig bis: _____

Für Fragen steht Ihnen Herr Proba unter der E-Mail-Adresse enrico.proba@eschweiler.de oder telefonisch unter 02403-71510 zur Verfügung.

Bitte beachten Sie, dass Wohnungsangebote erst dann zur Verfügung gestellt werden können, wenn der Wohnungsmarkt auch welche bietet. Es wird darauf hingewiesen, dass der Antrag zur Wohnraumbeschaffung in der Priorität bei zweimaligem Nichtannehmen einer etwaigen angemesseneren Wohnung in der Priorität nicht mehr berücksichtigt werden kann.

Wohnungssuchende sind dazu verpflichtet, sich in dreiwöchigen Abständen nach der aktuellen Wohnraumsituation zu erkundigen.

Es wird davon ausgegangen, dass bei einem langen, andauernden Ausbleiben von Informationen der Wohnungssuchende nicht mehr nach Dringlichkeit berücksichtigt werden kann oder eigenständig eine Wohnraumsuche erfolgt.

Wohnungssuchende werden hiermit darüber informiert, dass sie die zuständige Dienststelle unverzüglich informieren müssen, sobald sie eine neue Wohnung gefunden haben. In diesem Fall kann ihre Wohnungssuche als beendet betrachtet werden.

Hinweis gemäß Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)

Datenschutzhinweis und Erklärung zur Wohnungssuche Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (z. B. Name, Kontaktdaten, Haushaltsgröße, Wohnwünsche) zum Zweck der Unterstützung bei der Wohnungssuche durch die Stadt Eschweiler verarbeitet und – soweit erforderlich – an potenzielle Vermieter oder zuständige Stellen weitergegeben werden dürfen. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von § 12 Abs. 1 DSG NRW i. V. m. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Hinweis: Im Falle eines Widerrufs ist eine weitere Vermittlung nicht möglich. Ich versichere außerdem, dass meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben die Wohnungsvermittlung erschweren oder unmöglich machen können.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person