

Stadt Sehnde
- Bürgerservice -

Nordstraße 21
 31319 Sehnde

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Antrag auf Erteilung einer Wohnberechtigungsbescheinigung nach
 § 8 Niedersächsisches Wohnraumfördergesetz (NWoFG)**

1. Persönliche Angaben des Antragstellers	
Familienname/ggfs. auch Geburtsname:	
Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	angemeldet in Sehnde seit:
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:
Telefon:	Aufenthaltsstatus:
Arbeitgeber :	ggfs. befristet bis:

2. Weitere Personen, die gemeinsam mit dem Antragsteller eine Wohnung beziehen wollen				
Lfd Nr.	Familienname Vorname	Geburtsdatum w = weiblich m = männlich	Verwandschafts- verhältnis Familienstand	Staatsangehörigkeit Aufenthaltsstatus ggf. befristet bis:
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Schwangerschaft, voraussichtlicher Entbindungstermin:				

Für weitere Personen bitte Zusatzblatt verwenden

Der Antragsteller gehört dem folgenden Personenkreis an und beantragt, dies in der Wohnberechtigungsbescheinigung zu vermerken:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familien | <input type="checkbox"/> Ältere Personen | <input type="checkbox"/> Junge Ehepaare |
| <input type="checkbox"/> Aussiedler und Gleichgestellte | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte | <input type="checkbox"/> _____ |

3. Angaben zur jetzigen Wohnung			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			
Zimmerzahl:	Wohnungsgröße: m ²	Geschosslage:	Gefördert <input type="checkbox"/>
Vermieter:			
Grundmiete: (je m ² =)	Betriebskosten:	ggf. Heizkosten/SR-Zuschlag:	

4. Haben Sie eine bestimmte geförderte Wohnung in Aussicht ?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ) :			
Name/Anschrift des Vermieters :			
Wohnfläche :	m ²	Zimmerzahl :	

5. Begründung für zusätzlichen Raumbedarf:		
<input type="checkbox"/> Krankheit/ Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Berufliche Gründe	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Begründung :		

6. Frühere Bescheinigung:	
Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Wohnberechtigungsschein erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Erklärung	
<p>Ich versichere, dass alle Angaben dieses Antrages und der beigefügten Anlagen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass für jedes Familienmitglied mit eigenem Einkommen entsprechend der Anlagen 1 und 2 Erklärungen und Einkommensnachweise beigefügt sind. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Änderungen (zum Beispiel der Anschrift, des Personenstandes, der Personenzahl) der Stadt Sehnde - Sozialamt - unverzüglich mitzuteilen sind. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an andere Dienststellen innerhalb der Stadtverwaltung oder an die Aufsichtsbehörde (zur Durchführung eines Rechtsbehelfsverfahrens) erfolgt nur in dem Umfang, in dem die Daten zur Aufgabenerfüllung zwingend notwendig sind. Die Angaben aus dem Antrag nebst Anlagen werden auch in anonymisierter Form für statistische Zwecke verwendet (§ 9 Abs. 2 Niedersächsisches Datenschutzgesetz). Daneben besteht für das Sozialamt zum Zwecke der Antragsbearbeitung und zur Überwachung der zweckentsprechenden Nutzung der Wohnung während der Mietdauer der jeweiligen Mietverhältnisse eine eingeschränkte Zugriffsmöglichkeit auf die Einwohnermeldedatei. Die vorstehende Verfahrensweise wurde mir erläutert und ich erkläre dazu mein Einverständnis. Mit einer Überprüfung meiner Wohnverhältnisse bin ich einverstanden.</p>	
Anlagen: <input type="checkbox"/> Einkommenserklärung Antragsteller (1) <input type="checkbox"/> Einkommenserklärung Haushaltsangehörige (2) <input type="checkbox"/> Anlage Wohnungssuche (W)	
Ort, Datum	Unterschrift