WBS-Nr.: /						
						Sprechzeiten:
	_					Mo/Di 08.30 – 12 Uhr
						Mi nur nach tel. \einbarung!
Λ. Ι						Do 13.30 - 17.00
An den Bürgermeister						Auskunft erteilt
Fachbereich Juge Wohnungsbindu Grahnlatz 40	Frau Birkholz Tel: 02843-171-3					
Kirchplatz 10						Stadtverwaltung Nebenstelle Orso
47495 Rheinberg	1					Straße 18, Zimm
Antrag auf Eir 1. Angaben z Name/Vorname: Anschrift:			lers/der Antrag			
GebDatum:		Staatsangeh.		Telefon (ta	asüber):	
.fd Name	ig des zustandige	Vorname	deamtes ist beigefüg GebDatum	Verwand- schaftsverh.	Staats- angh.	mit Einkünften
2.1 Antragsteller/in	-	s. oben	←	=	=	□ja □ nein
<u></u>						□ ja
2.2						
		1				nein ja
2.3						☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja
.3						☐ ja ☐ nein
						☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein
.3 .4 .5 .6						☐ ja ☐ nein
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7						☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere	,					☐ ja ☐ nein ☐ ja
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere	em Beiblatt angeben)	ideren Perso	nenkreisen			☐ ja ☐ nein ☐ ja
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere 3. Zugehörig Ilch bin schwerbehind Ilch bin pflegebedürftig	keit zu besor dert zu ig, Pflegegrad -	%] <u>1,</u> □ 2, □ 3, □				☐ ja ☐ nein
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere 3. Zugehörig Ich bin schwerbehind Ich bin pflegebedürfti	keit zu besor dert zu ig, Pflegegrad -	%] <u>1,</u> □ 2, □ 3, □			H", □ Rollst	☐ ja ☐ nein
□Ich bin schwerbehind □Ich bin pflegebedürfti □Mein Familienmitglied □Mein Familienmitglied □Junge Familie: verhe	dert zu besor dert zu ig, Pflegegrad d (Nr.2) ist zu d (Nr.2) ist pfleiratet seit	%] <u>1,</u>		rt ☐ "G", ☐ "l ☐3, ☐ 4, ☐ 5	H", ☐ Rollst	☐ ja ☐ nein
2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere 3. Zugehörig Ich bin schwerbehind Ich bin pflegebedürfti. Mein Familienmitglied Mein Familienmitglied Junge Familie: verhe	dert zu besor dert zu ig, Pflegegrad d (Nr.2) ist zu d (Nr.2) ist pfleiratet seit	%] <u>1,</u>		rt ☐ "G", ☐ "l ☐3, ☐ 4, ☐ 5	H", ☐ Rollst	☐ ja ☐ nein
2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere 3. Zugehörig Ich bin schwerbehind Ich bin pflegebedürfti Mein Familienmitglied Mein Familienmitglied Junge Familie: verhe (Nachweise übe	dert zu g, Pflegegrad d (Nr.2) ist zu d (Nr.2) ist pfleiratet seit er die Zugehörigkeit.	% 1 1, 2, 3, 1 legebedürftig, Pfle zum aufgeführten P	☐ "G" ☐ "H" ☐ Ro] 4. ☐ 5 _% schwerbehinder egegrad ☐ 1, ☐ 2, ersonenkreis sind beig	rt		ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein nein
2.4 2.5 2.6 2.7 weitere Personen bitte auf besondere 3. Zugehörig Ilch bin schwerbehind Ilch bin pflegebedürfti. Mein Familienmitglied Mein Familienmitglied Junge Familie: verhe (Nachweise übe	dert zu g, Pflegegrad d (Nr.2) ist zu d (Nr.2) ist pfleiratet seit er die Zugehörigkeit.	% 1 1, 2, 3, 1 legebedürftig, Pfle zum aufgeführten P	☐ "G" ☐ "H" ☐ Ro] 4. ☐ 5 _% schwerbehinder egegrad ☐ 1, ☐ 2, ersonenkreis sind beig	rt		ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein nein

			ße hinaus	
Wohnraum/Wohnräi zuzubilligen	ume aus ∐perse	önlichen ∐beru	flichen Gründen (§ 18	3 Abs. 2 WFNGNRW)
J				
Begründung:				
4. <u>Angaben üb</u>	er die jetzigen W	/ohnverhältnisse	<u> </u>	
Ich wohne seit dem	- -		_	
	ohnung (9) ☐ preisge g (6) achlosenunterkunft/F für Flüchtlinge/Asylbe	rauenhaus (7) ewerber (10)	n Wohnung (Sozialwohnung))	(8)
5. <u>Wohnungsw</u>	<u>ünsche:</u>			
Küche und	Räume, qm		ohne Heizung, Etage	
ch bin bereit und in der La	ge folgende Miete zu	zahlen: kalt	€ / warm	€
Bevorzugte Stadtteile:				
☐ Rheinberg-Annaberg ☐] Millingen 🔲 Wallad	ch 🔲 Budberg 🔲 Or	soy *	
zutreffendes ankreuzen				
Trennung vom Partner (Kündigung durch Vermi- Umzug in eine andere G barrierefreie/altersgerec jetzige Wohnung zu klei jetzige Wohnung zu gro die jetzige Wohnung ist die zu zahlende Miete is zu hohe Heiz/Nebenkos Lage der Wohnung (25) schlechtes Wohnumfeld	eter/Räumungsurteil (demeinde (18) ht/rollstuhlgerechte W n (20) ß (21) unzureichend ausges t zu hoch (23) ten (24)	/ohnung wird benötig	(19)	
∃sonstige Gründe:				
				_
Angaben Einsicht in die Staatsangehörigkeit, Lohverweigern und mit Wirk ch versichere, dass die von mabe ich selbst zu vertreten. M	len, dass die zustän m Melderegister ges nsteuerkarten und I ung für die Zukunft v ir gemachten Angaben d ir ist bekannt, dass die A	dige Stelle (hier: Am speicherten Daten ü Elterndaten nehmen widerrufen kann. der Wahrheit entsprecher Ausstellung des Allgeme	nt für Wohnungswesen) zur ber den Familienverbund, d kann. Mir ist bekannt, dass n. Nachteilige Folgen aus unwahre inen Wohnberechtigungsscheins onenkreisen in dem Allgemeinen	en Familienstand, die ich die Einwilligung en oder unvollständigen Angaben gebührenpflichtig ist. Ich bin
Ort Datum		Unterschrift		