

Stadt Köln

Infoblatt anbei
Eingang am:
Aktenzeichen
Dringlichkeitsrang:
Auflagen:

Antrag (die Antragsart bitte nachstehend ankreuzen)

Eine Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn alle Fragen in diesem Vordruck beantwortet wurden. Das Zutreffende ist jeweils anzukreuzen, die erforderlichen Belege / Nachweise sind in Kopien beizufügen. Die fettumrandeten Felder sind nicht auszufüllen. Alle Daten dieses Vordruckes werden ausschließlich für den beantragten Zweck benötigt und unterliegen den datenschutzrechtlichen Vorschriften (siehe hierzu auch Seite 4).

A) Antragsart	<input type="checkbox"/> 1	Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins und Vermittlung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung	
	<input type="checkbox"/> 2	Vermittlung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung in Köln gegen Vorlage eines Wohnberechtigungsscheins	
	<input type="checkbox"/> 3	Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheins für eine mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung (Allgemeiner WBS / ohne Vermittlung)	
	<input type="checkbox"/> 4	Ausstellung einer Berechtigungsbescheinigung für eine mit nicht-öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung (Wohnung des II. Förderweges)	
	<input type="checkbox"/> 6	Ausstellung einer Tauschbescheinigung (nur möglich, wenn Sie eine mit öffentlichen Mitteln geförderte Wohnung bewohnen)	
	<input type="checkbox"/> 9	Erteilung einer Genehmigung zur Selbstnutzung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung durch den Eigentümer	
B) Persönliche Daten des Antragstellers	Name		Namenszusatz (z.B. Dr.)
	Geburtsname		
	Vorname		Geb.-Datum
	Familienstand (Bitte Nachweise in Kopie vorlegen)		
<input type="checkbox"/> 1	ledig	<input type="checkbox"/> 2	verheiratet
<input type="checkbox"/> 3	verwitwet	<input type="checkbox"/> 4	geschieden
<input type="checkbox"/> 5	getrennt lebend	seit _____	
<input type="checkbox"/> 6	Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> 7	Lebensgemeinschaft
Wohnung Meldeanschrift	Straße		Haus-Nr.
	PLZ	Ort (wenn der Wohnort Köln ist, auch den Stadtteil ausschreiben)	
	Telefon	falls Untermieter, Name des Hauptmieters c / o	
Postanschrift	Straße		Haus-Nr.
	PLZ	Ort (wenn der Wohnort Köln ist, auch den Stadtteil ausschreiben)	
	Zuzug von außerhalb? <input type="checkbox"/> 1 nein <input type="checkbox"/> 2 ja	Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ %	Häusliche Pflegebedürftigkeit liegt vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pflegestufe _____
Wenn ja: Bitte Meldebestätigung vorlegen			

Berufsgruppe	1 <input type="checkbox"/> Arbeiter	2 <input type="checkbox"/> Angestellte	3 <input type="checkbox"/> Beamte	4 <input type="checkbox"/> Selbständige
	5 <input type="checkbox"/> Rentner	6 <input type="checkbox"/> Studenten	7 <input type="checkbox"/> Unterstützte	
	8 <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
Hierzu sind Nachweise und Einkommensnachweise vorzulegen (siehe Infoblatt)				
	<input type="checkbox"/> JE Junge Ehe	<input type="checkbox"/> S 5 Schwerbehinderte 50-79 % EM	<input type="checkbox"/> S 5 Schwerbehinderte 80 % EM	<input type="checkbox"/> AM Bewerber über 60 Jahre
	<input type="checkbox"/> SW Schwangere	<input type="checkbox"/> K Kinderreich, Anzahl der Kinder <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AA Ausländische Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> AF Aussiedler, Flüchtlinge etc.
			<input type="checkbox"/> A Alleinerziehende(r)	<input type="checkbox"/> LB Landesbedienstete NRW
			AE von _____ bis _____	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch			
	<input type="checkbox"/> Andere (welche?) _____			
	Pässe aller Familienangehöriger sind vorzulegen			
			AE von _____ bis _____	
			AE von _____ bis _____	
			AE von _____ bis _____	
			AE von _____ bis _____	
C) Jetzige Wohnverhältnisse	Es können ggf. mehrere Felder angekreuzt werden			
	2 <input type="checkbox"/> Altbau (bis 1948)		7 <input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt bei Verwandten, Bekannten etc.	
	6 <input type="checkbox"/> Freifinanzierte Wohnung (ab 1948)		8 <input type="checkbox"/> Durchgangswohnheim (nur Aussiedler und Asylanten), Sozialhaus	
	4 <input type="checkbox"/> Öffentlich geförderte Wohnung		9 <input type="checkbox"/> Studenten-/Schwesternwohnheim Sonstige Wohnheime, Frauenhaus	
Mietvertrag oder Mietbescheinigung ist vorzulegen				
Wohnungsgröße	1 <input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, Diele, Bad	4 <input type="checkbox"/> 4 Zimmer, Küche, Diele, Bad	Wohnfläche zur Zeit _____ m ²	
	2 <input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, Diele, Bad	5 <input type="checkbox"/> 5 Zimmer, Küche, Diele, Bad		
	3 <input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, Diele, Bad	6 <input type="checkbox"/> 6 oder mehr Zimmer		
Grund des Wohnungswechsels	1 <input type="checkbox"/> Zu kleine Wohnung _____ Personen in _____ Zimmern	6 <input type="checkbox"/> Kündigung durch den Vermieter zum: _____ Grund: _____		
	2 <input type="checkbox"/> Zu große Wohnung _____ Personen in _____ Zimmern	(bitte Kündigungsschreiben vorlegen)		
Schriftliche Nachweise	3 <input type="checkbox"/> Ohne eigene Wohnung (auch Trennung vom Partner)	7 <input type="checkbox"/> Unzureichende Ausstattung, gesundheitliche Gründe		
	4 <input type="checkbox"/> Abbruch, Einsturzgefahr, unbewohnbar lt. Bauaufsichtsamt oder Wohnungsaufsicht	8 <input type="checkbox"/> Zu hohe Miete bzw. Heizkosten		
	5 <input type="checkbox"/> Gerichtliches Urteil bzw. Vergleich des Amtsgerichts; zur Räumung verpflichtet bis: _____	9 <input type="checkbox"/> Schlechte Verkehrsanbindung/Pendler		
	Gerichtlicher Räumungstermin (schriftliche Nachweise)			

Wohnungsmiete?	EURO (einschließlich aller Nebenkosten)			
Erhalten Sie Wohngeld?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	_____ EURO	Wenn ja: Wohngeldbescheid
Erhalten Sie Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	_____ EURO	Wenn ja: Sozialhilfebescheid (ggf. Vordruck 562)
	<input type="checkbox"/> 562er Bescheinigung liegt vor			
	<input type="checkbox"/> Mutterpaß	E.T.	_____ lag vor.	<input type="checkbox"/> ALG-Bescheid
	<input type="checkbox"/> Rentenbescheid	EURO	_____ lag vor.	<input type="checkbox"/> ALH-Bescheid
				EURO _____ lag vor.

Angehörige, die in die Bescheinigung mitaufge- nommen werden sollen	Name, Vorname	Verwandschafts- verhältnis	Schwerbe- hinderung % Pflegestufe	Einkommen	Geburtsdatum	
	1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	6.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	7.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	8.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	9.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	10.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	11.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	12.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<p>Bitte schriftliche Nachweise vorlegen (in Original und Kopie) – siehe Infoblatt: z.B. a) bei vorliegendem Einkommen: Einkommenserklärung; b) bei Behinderung: Ausweis des Versorgungsamtes; c) bei Schwangerschaft: ärztliche Bescheinigung oder Mutterpaß; d) Schüler ab 16. Lebensjahr: Schulbescheinigung und Einkommenserklärung</p>						
D) Wünsche des Wohnungs- suchenden	<input type="checkbox"/> 1	1 Zimmer, Küche, Diele, Bad	<input type="checkbox"/> 4	4 Zimmer, Küche, Diele, Bad	Es können bis zur erlaubten Wohnungsgröße zwei verschiedene Wünsche angekreuzt werden.	
	<input type="checkbox"/> 2	2 Zimmer, Küche, Diele, Bad	<input type="checkbox"/> 5	5 Zimmer, Küche, Diele, Bad		
	<input type="checkbox"/> 3	3 Zimmer, Küche, Diele, Bad	<input type="checkbox"/> 6	6 oder mehr Zimmer		
Größe der Wohnung	Von	bis				
	m ²	m ²				
Senioren- wohnung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls neben einer „Normalwohnung“ auch eine Seniorenwohnung infrage kommt, bitte beide Felder ankreuzen.				
Behinderten- gerechte Wohnung? (nur für Roll- stuhlfahrer)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rollstuhlfahrer/in ja: Bescheid vom Versorgungsamt mit Kopien Falls für Rollstuhlfahrer auch eine Normalwohnung infrage kommt, bitte beide Felder ankreuzen.				
Wohnung mit Heizung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls sowohl eine Wohnung mit Heizung, als auch eine Wohnung ohne Heizung infrage kommt, bitte beide Felder ankreuzen.				
Aufzug?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, dann nur möglich bis zum	Stockwerk		Falls gleich, ob mit oder ohne Aufzug, bitte beide Felder ankreuzen.		
Lage der Wohnung	<input type="checkbox"/> 1	links- rheinisch	<input type="checkbox"/> 2	rechts- rheinisch	<input type="checkbox"/> 3	gleich welche Lage
	im Stadtteil (den Stadtteilnahmen bitte ausschreiben, bis zu sechs Angaben möglich)					
Mietbereit- schaft	EURO (einschließlich aller Nebenkosten)					
Sind Sie	bereit, einen Genossen- schaftsanteil zu zahlen?		bereit, eine Garage anzumieten?		Kraftfahrzeugbesitzer?	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

E) Erklärung

Haben Sie in den letzten 12 Monaten beim Amt für Wohnungswesen oder bei einem Bezirksamt einen Antrag gestellt auf Übernahme von Mietrückständen?

nein ja, beim

Übernahme von Renovierungsarbeiten?

nein ja, beim

sonstiger Antrag

nein ja, welcher und welches Aktenzeichen?

Zahlen Sie eine Ausgleichszahlung nach dem Gesetz über den Abbau der Fehlsubventionierung im Wohnungswesen (AFWoG)?

nein ja, Aktenzeichen

756.0 _____

Ein Wohnberechtigungsschein wurde mir ausgestellt

in: _____

am: _____ Aktenzeichen: _____

nein ja

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen in der als Anlage beigefügten Einkommenserklärung richtig und vollständig sind.
Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundungen nach §§ 271, 272 Strafgesetzbuch (StGB) unter Umständen als Betrug nach § 263 StGB verfolgt und bestraft werden können.

Ich ermächtige das zuständige Finanzamt, Auskunft über meine Einkommensverhältnisse zu erteilen.

Finanzamt: _____ Steuernummer: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift und meine Telefonnummer bei beantragter Wohnungsvermittlung an Vermieter freigemeldeter Wohnungen weitergeleitet werden.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner

Unterschriften aller Familienangehörigen ab dem 16. Lebensjahr, die im Antrag aufgeführt sind.

