

Wohnungsbewerbung

Persönliche Daten:

Name:			
Vorname(n):			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verh.	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	
Straße:			
Wohnort:	<input type="checkbox"/> Gladbeck	<input type="checkbox"/> Bottrop	<input type="checkbox"/> Gelsenkirchen
Telefon:			
Beruf:			

Weitere Personen, die mit in die neue Wohnung einziehen sollen:

Nr.:	Name:	Vorname:	Geschlecht:	Geburtsdatum:
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Einkommen:

	Art des Einkommens	mtl. Brutto	Weihnachts-geld	Urlaubs-geld	Unterhalt	Sonstiges
Antragsteller:						
Nr.:						
Nr.:						
Nr.:						

Personenkreis:

<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Schwerbehindert mit Gehbehinderung
<input type="checkbox"/> Bergarbeiter	<input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Einkommensminderung wegen Erziehungsurlaub	<input type="checkbox"/> Auszubildende/ Studierende
<input type="checkbox"/> junge Ehepaare (Hochzeit innerhalb letzten 5 Jahre)	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft
<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer	<input type="checkbox"/> anerkannte Aussiedler/ Flüchtlinge
<input type="checkbox"/> Schwangere, VET:	<input type="checkbox"/> ausländische Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte ab 50 %	<input type="checkbox"/> Kinderreiche Familien (ab 3 Kindern)
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte ab 80 %	

Jetzige Wohnsituation:

<input type="checkbox"/> Altbauwohnung bis Baujahr 1948	<input type="checkbox"/> Freifinanzierte Wohnung nach Baujahr 1948
<input type="checkbox"/> Altbauwohnung bis Baujahr 1948 bei den Eltern	<input type="checkbox"/> Freifinanzierte Wohnung nach Baujahr 1948 bei den Eltern
<input type="checkbox"/> Obdachlosen-/ Notunterkunft-/ Beherbergungsbetrieb bei den Eltern	<input type="checkbox"/> Übergangsheim
<input type="checkbox"/> Obdachlosen-/ Notunterkunft-/ Beherbergungsbetrieb	<input type="checkbox"/> Öffentlich geförderte Wohnung
<input type="checkbox"/> Untermiete	<input type="checkbox"/> Öffentlich geförderte Wohnung bei den Eltern

Zimmer:		Bad vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wohnfläche/ m ²		Zentralheizung vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Miete mit Nebenkosten ohne Heizung:			

Wechselgründe:

<input type="checkbox"/> Kündigung des Vermieters	<input type="checkbox"/> zu große Wohnung
<input type="checkbox"/> ohne Wohnung	<input type="checkbox"/> zu hohe Miet-/ Heizkosten
<input type="checkbox"/> Schlechte Verkehrsanbindung	<input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung
<input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Dringlichkeit:

<input type="checkbox"/> unzumutbare Unterkunftsverhältnisse, weil:	<input type="checkbox"/> öffentliches Interesse an unbelegter großer Wohnung
<input type="checkbox"/> Schwangerschaft/ Alleinerziehende(r) / Bewohnerin des Frauenhaus	<input type="checkbox"/> zu hohe Mietkosten
<input type="checkbox"/> Kündigung wg. Eigenbedarfs	<input type="checkbox"/> übrige Wohnungssuchende
<input type="checkbox"/> Trennung der Familie, weil:	<input type="checkbox"/> Sonderfälle
<input type="checkbox"/> unzureichende Wohnraumversorgung	

.....
.....
Wohnungswunsch:

Raumzahl:		Balkon erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wohnfläche:		Auszug erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Grundmiete:		Stadtteil	

Art der Ausstattung:

<input type="checkbox"/> behindertengerecht	<input type="checkbox"/> normal
---	---------------------------------

Bemerkungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Wohnungsvermittlung an Vermieter weitergegeben werden. **Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich mich nach Ablauf eines Jahres erneut als wohnungssuchend melden muss, wenn ich meine Bewerbung aufrecht erhalten möchte.**

Gladbeck, den _____

Unterschrift:

Sie erreichen uns montags bis donnerstags von 08.30 Uhr – 15.30 Uhr sowie freitags von 08.30 – 12.00 Uhr.
 Stadt Gladbeck, Sozialamt, Wilhelmstr. 8, 45964 Gladbeck, Zimmer 1.50 oder 1.51
 Telefon: 02043/ 99-2502 Herr Bandow oder 02043 / 99-2296 Frau Pillokat oder 02043 / 99-2600 (Service-Center)

Um Wartezeiten zu vermeiden, vereinbaren Sie bitte einen Termin !!