

Antrag auf einen Wohnberechtigungsschein gemäß § 19 Thüringer Wohnraumförderungsgesetz (ThürWoFG)

1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		wohnhaft seit	
Tätigkeit		Leistungsart	
Staatsangehörigkeit	Telefon privat	Telefon dienstlich	
Sind Sie Untermieter?			
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, bei			
Wohnen Sie bei Ihren Eltern?			
<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja.			

Zum Haushalt gehörende Personen, die in der künftigen Wohnung aufgenommen werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	jetzige Wohnanschrift

2. Gegenwärtige Wohnverhältnisse

Anzahl der Wohnräume	Gesamtwohnfläche
	m ²
Vermieter	
<input type="checkbox"/> KOWO <input type="checkbox"/> WBG <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> anderer Vermieter	

Ausstattung

Wohngemeinschaft Bad Dusche Fernheizung moderne Heizung I-WC

3. Mietzahlungsweise

liegen vor. liegen nicht vor.

Vermerk Amt 50

4. Weitere Angaben

In Erfurt gemeldet seit	Lebenspartnerschaft seit (Hierzu bitte die Lebenspartnerschaftsurkunde vorlegen.)

Familienstand

ledig getrennt lebend seit: verwitwet verheiratet seit: geschieden seit:

Sonderstatus	Name, Vorname des Behinderten	
<input type="checkbox"/> schwerbehindert (>= 50 %)		
<input type="checkbox"/> ältere Menschen		
<input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer		<input type="checkbox"/> sonstige hilfsbedürftige Personen
<input type="checkbox"/> Junges Ehepaar/Lebenspartnerschaften		
<input type="checkbox"/> alleinstehende Elternteile mit Kindern		<input type="checkbox"/> Familien und andere Haushalte mit Kindern
<input type="checkbox"/> Schwangere - Geburtstermin:		<input type="checkbox"/> Wohnungslose

5. Wohnungsgröße	monatliche Miete bis	EUR
Anzahl der Wohnräume		
Eigenschaften für begünstigten Personenkreis		
<input type="checkbox"/> barrierefrei	<input type="checkbox"/> altersgerecht	<input type="checkbox"/> rollstuhlgerecht
		<input type="checkbox"/> ärztliches Attest

6. Grund der Antragstellung

7. Angaben bei zusätzlichem Wohnbedarf	Besteht künftig ein zusätzlicher Raumbedarf?
Besteht ein zusätzlicher Raumbedarf?	
<input type="checkbox"/> Nein.	<input type="checkbox"/> Ja. Bitte begründen.
<input type="checkbox"/> Nein.	<input type="checkbox"/> Ja. Bitte begründen.

8. Bewerbung um eine bestimmte belegungsgebundene Wohnung	Etage
Straße, Haus-Nr.	
Name des Vermieters	Verfügungsberechtigter

Aus der Annahme eines Antrages kann kein Rechtsanspruch auf Zuteilung einer Wohnung abgeleitet werden.
 Der Antragsteller versichert, dass er und alle angegebenen Haushaltsmitglieder den beantragten Wohnberechtigungsschein für den Bezug einer Wohnung als Hauptwohnsitz - nicht als Zweit- oder Nebenwohnsitz - benötigen.

 Unterschrift Antragsteller und aller Haushaltsmitglieder ab dem 18. Lebensjahr

 Datum

Wird vom Amt für Soziales und Gesundheit ausgefüllt!

9. Entgegennahme

 Unterschrift Sachbearbeiter

 Datum

10. Antragsverlängerung

 Datum, Unterschrift

 Datum, Unterschrift