

Eingangsvermerk



# Stadt Ingolstadt

## Antrag auf Feststellung der Wohnberechtigung

Erteilung eines allgemeinen Wohnberechtigungsscheins für öffentlich geförderte Wohnungen in Bayern

Vormerkung als Wohnungsbewerber/in für die Belegung einer Sozialwohnung im Stadtgebiet Ingolstadt gem. Art. 5 BayWoBindG

Erstantrag  Wiederholungsantrag  
(nach Ablauf Jahresfrist)

### Hinweis:

Der Antrag ist **gebührenpflichtig**.

Nur vollständig ausgefüllte Anträge mit allen erforderlichen **Nachweisen** können bearbeitet werden.

### Amt für Soziales

-Wohnungswesen-

Harderstraße 17  
85049 Ingolstadt

Telefon (0841) 305-1681  
Telefax (0841) 305-1689  
Internet: [www.ingolstadt.de](http://www.ingolstadt.de)  
E-Mail: [sww@ingolstadt.de](mailto:sww@ingolstadt.de)

### Sprechzeiten:

Mo, Di, Do, Fr 8:00 – 12:30 Uhr  
Do 13:30 – 17:30 Uhr  
**Mittwoch ganztägig geschlossen**

### 1. Antragsteller/in

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort				Geburtsort	
Telefonnummer		Beruf		Staatsangehörigkeit	
Postanschrift, falls von Wohnanschrift abweichend				Aufenthaltsstatus (AE)/ erteilt bis	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend				seit:	
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Schwangerschaft vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Entbindungstermin: ..... (bitte Mutterpass vorlegen !)					
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Schwerbehinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grad der Behinderung/Merkzeichen: .....					
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Pflegebedürftigkeit vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
Gesetzliche Betreuung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Name / Anschrift des Betreuers/der Betreuerin			

2. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen			
Lage: EG / Stockwerk:  Lift: ja/nein nein ja	Zahl der Bewohner/innen:	In Ingolstadt wohnhaft seit:	
Wohnfläche in m <sup>2</sup> / Zimmeranzahl	Vermieter; Name, Anschrift:		
Grundmiete / Nebenkosten			
Die Wohnung ist ein / eine <input type="checkbox"/> Privatwohnung <input type="checkbox"/> Sozialwohnung <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> Stationäre Einrichtung <input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalt <input type="checkbox"/> .....			
Ich bewohne die Wohnung <input type="checkbox"/> als Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> als Untermieter/in			
3. Weitere Haushaltsangehörige die in den künftigen Wohnraum mit aufgenommen werden:			
2	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Staatsangehörigkeit
3	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Staatsangehörigkeit
4	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Staatsangehörigkeit
5	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Staatsangehörigkeit
6	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf	Staatsangehörigkeit
4. Dauer der Bewerbung für eine Sozialwohnung			
Bewerbung für eine Sozialwohnung in Ingolstadt seit: bei welchen Vermietern/Gesellschaften:			

## 5. Angaben zur Dringlichkeit des Antrags

### Die derzeitige Wohnung

- ist unbewohnbar - akute Obdachlosigkeit liegt vor - **Grund:**
- wurde **geräumt** **Grund:**
- wird **geräumt**  
Liegt ein gerichtlicher Räumungstitel vor?  nein  ja, bis zum
- wurde **gekündigt** zum:  
**Angabe Kündigungsgrund:**
- ist eine **Notunterkunft**
- ist aus **gesundheitlichen / sozialen Gründen** nicht mehr zumutbar **Genaue Begründung:**
- ist eine **Einrichtung**  
Entlassungszeitpunkt:.....
- ist eine größere Sozialwohnung und wird für eine kleinere Sozialwohnung freigemacht  
**Bestätigung Vermieter vorlegen !**
- ist nicht mehr zumutbar wegen:**
- Familientrennung (Scheidung, Trennung)
  - Auszug aus der elterlichen Wohnung  
( Verbleib aus schwerwiegenden Gründen nicht mehr möglich)
  - da Familiengründung geplant ist
  - Wegfall der Wohnmöglichkeit bei Bekannten/Verwandten
  - schlechtem Zustand** (Schadstoffbelastung des Wohnraumes liegt vor )
  - wirtschaftlicher Notlage** - Wohnung ist zu teuer -
  - ist zu klein** Mitbewohner und Verwandtschaftsverhältnis aufführen:  
.....  
.....  
.....  
.....
- soll aus anderen Gründen gewechselt werden

## 6. Sonstiges

Bestehen Mietrückstände/Mietschulden

nein  ja, in Höhe von .....

Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Eidesstattliche Versicherung vor:

nein  ja

## 7. Angaben zur gesuchten Wohnung

**Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine Wohnung von bestimmter Beschaffenheit und Lage!**

Hier können Sie Wünsche und Bedürfnisse äußern, die bei der Vermittlung berücksichtigt werden können. Bitte beachten Sie, jede Einschränkung/jeder Wunsch verringert die Aussicht auf Vermittlung.

Die künftige Wohnung sollte folgende Beschaffenheit haben:

.....Zimmer  Bad mit Badewanne  
 Lift oder Lage im Erdgeschoss  Bad mit Badewanne + zusätzliche Dusche  
 barrierefrei / rollstuhlgerecht  Balkon / Terrasse / Garten  
 nur folgende Lage:  .....

**Die künftige Wohnung sollte in folgenden Stadtteilen liegen:**

( Die Angabe von mehr als 3 Bezirken wird als „beliebig“ gewertet ! )

alle Stadtteile  Süd-West   
 Altstadt  Süd-Ost   
 Nord-West    
 Nord-Ost

Begründung für zusätzlichen Raumbedarf oder für behindertengerechte Wohnung:

(ggf. ärztliches Attest oder ähnliches vorlegen)

Zahlbare Miete max.

## Erklärung Antragsteller/in:

Ich versichere, dass die Angaben, auch soweit sie in etwaigen Anlagen zum Antrag gemacht sind, vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich werde Änderungen während des Verfahrens (z. B. der Anschrift, der Zahl der Haushaltsangehörigen, usw.) dem Wohnungsamt der Stadt Ingolstadt unverzüglich mitteilen.

Hinweis nach Art. 16 Abs. 3 des Bayerischen Datenschutzgesetzes: Die erfragten Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Wohnberechtigung bzw. die Bewilligung von Fördermittel vorliegen. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung ist Art. 21, 24 und 25 Bayerisches Wohnraumförderungsgesetz sowie Art. 7 Absatz 3 Satz 3 Bayerisches Wohnungsbindungsgesetz. Die Angabe der Telefonnummer erfolgt freiwillig. Es besteht Einverständnis, dass das Wohnungsamt für die Antragsbearbeitung bei Bedarf entsprechende Auskünfte bei der Sozialhilfeverwaltung, Ausländeramt, Finanzbehörden, Arbeitgeber sowie sonstigen Behörden einholen kann.

Mit einer Überprüfung meiner Wohnraumverhältnisse bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten -soweit sie zur Vermittlung einer geförderten Wohnung erforderlich sind- an die in Frage kommenden Verfügungsberechtigten weitergeleitet werden.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift Antragsteller/in**

.....  
**Unterschrift Ehegatte/Partner(in)**

.....  
**Unterschrift aller volljährigen Haushaltsangehörigen**