An die
Stadt Delmenhorst
Fachdienst Soziale Leistungen
nach Bundes- und Landesrecht
Rathausplatz 1
27749 Delmenhorst

Telefon: (04221) 99-2711
Telefax: (04221) 99-2715

Delmenhorst verbindet

Wohnberechtigungsschein-Nr.

Antrag
auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung zum Bezug

☐ einer Sozialwohnung nach § 4 Wohnungsbindungsgesetz (WoBindG) bzw. § 8 Niedersächsisches Wohnraumförderungsgesetz (NWoFG)
☐ einer vertraglich geförderten Wohnung nach § 8 NWoFG

➔ ☐ folgender geförderter Wohnung **in Delmenhorst**:

_____ Zimmer-Wohnung mit _____ m^2 Wohnfläche

Lage: ☐ Erdgeschoss ☐ ____. Obergeschoss ☐ Dachgeschoss
☐ links ☐ Mitte ☐ rechts

Wohnung Nr. _____

Straße: _____

Eigentümer/**Vermieter**: ☐ GSG Delmenhorst
☐ GAGFAH ☐ _____

Antragsteller und Angehörige (Familienangehörige/Haushaltsangehörige), die die Wohnung beziehen werden:

	Name, Vorname	männlich (m) weiblich (w)	Geburtsdatum	Schwerbe-hinderung in %	Staatsange-hörigkeit	Eigenes Einkommen ja	nein
1						☐	☐
2						☐	☐
3						☐	☐
4						☐	☐
5						☐	☐
6						☐	☐
7						☐	☐

☐ Kind wird erwartet. Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____
(Bescheinigung/Nachweis liegt bei.)

Jetzige Anschrift:

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Die für die Antragstellung notwendige Einkommenserklärung/-en mit den entsprechenden Anlagen habe ich dem Antrag beigefügt.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**

www.delmenhorst.de