

Bewerbung um eine rollstuhl- gerechte Wohnung

Stadt Bochum

→ Antragsformular auch unter www.bochum.de → Formulare

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon / Fax _____

1. Angaben zur Schwerbehinderung

a) Art der Erkrankung / Behinderung (genaue Angaben in Kurzform)

b) Auswirkungen der Behinderung

gehunfähig gehbehindert geringe Belastbarkeit (z. B. kein Treppensteigen) sehbehindert blind

Rollstuhlbenutzung innerhalb der Wohnung Rollstuhlbenutzung außerhalb der Wohnung

c) Grad der Behinderung nach Feststellung des Versorgungsamtes

d) Pflegestufe

_____% , Merkzeichen _____

e) Folgende Hilfsmittel (z. B. Rollstuhl, Rollator) werden benutzt

2. Anforderungen an die benötigte Wohnung

Größe der Wohnung, sonstige Anforderungen an die Wohnung, Lage der Wohnung

1,5-Raum 2,5-Raum 3,5-Raum 4,5-Raum Wohnfläche in qm _____

Erdgeschoss oder Obergeschoss mit Aufzug nur im Erdgeschoss nur im Obergeschoss mit Aufzug

Dusche mit Fußbodeneinlauf Abstellplatz für E-Rollstuhl erforderlich Garage/Einstellplatz für PKW erforderlich

Bochum-Mitte (Altenbochum, Grumme, Hamme, Hordel, Hofstede, Innenstadt, Riemke)

Bochum-Wattenscheid (Eppendorf, Günnigfeld, Höntrop, Innenstadt, Leithe, Westenfeld)

Bochum-Nord (Bergen, Gerthe, Harpen, Hiltrop, Kornharpen, Rosenberg)

Bochum-Ost (Laer, Langendreer, Werne)

Bochum-Süd (Brenschede, Stiepel, Querenburg, Wiemelhausen)

Bochum-Südwest (Dahlhausen, Linden, Weitmar)

nur in folgendem Bochumer Stadtteil _____

3. Angaben zur jetzigen Wohnung

Behindertenwohnung nein ja, Zuweisung der Stadt Bochum vom _____

Anzahl der Räume / Wohnfläche in qm _____/_____

Badewanne mit Wannenlifter ohne Wannenlifter

Dusche bodengleiche Dusche Dusche mit Kante

Derzeitige Gesamtmiete _____ €

Etage, in der die Wohnung liegt _____, bis zur Wohnungstür müssen _____ Stufen überwunden werden

Fahrstuhl im Haus nein ja

Vermieter der Wohnung _____

4. Zusätzliche Erklärungen des Antragstellers

a) Zum Haushalt gehören außer mir (bitte Namen und Geburtsdaten angeben)

Keine weitere Person.

Ehegatte/-in o. Lebensgefährte/-in _____

Vater / Mutter _____

Kind / Kinder _____

b) Wohnberechtigungsschein

ist vorhanden (Wohnungsgröße _____) nicht vorhanden, wird aber beantragt Nein

Info Amt für Soziales und Wohnen: Tel. 910-2423/2059/2424/2858/1356

c) Das gesamte monatliche Nettoeinkommen unseres Haushaltes (ohne Pflegegeld) beläuft sich etwa auf

_____ €

d) Meine Mietobergrenze liegt etwa bei

_____ €

e) "Negative Schufa-Eintragung"

nein ja, Höhe: _____

f) Gehört ein Hund zum Haushalt

nein ja, Rasse: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine vorstehenden Angaben an Wohnungsgesellschaften, Wohnungsgenossenschaften und private Vermieter zum Zwecke der Suche nach einer geeigneten bzw. anpassungsfähigen Wohnung weitergegeben werden. Ich bin darüber unterrichtet, dass die von mir erbetenen Angaben zur Erfüllung der Aufgaben der Stadt Bochum erforderlich sind und zum Teil karteimäßig oder maschinell gespeichert werden (Bundesdatenschutzgesetz vom 27.01.77 - BDSG). Unter Hinweis auf § 9 Abs. 2 BDSG stimme ich im Rahmen meiner gesetzlichen Mitwirkungspflicht der Verarbeitung dieser Daten zu. Dies gilt auch für künftige Änderungen zu meinen Angaben, die ich unverzüglich mitzuteilen habe.

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter

Datum, Unterschrift des Bewerbers

Stadt Bochum - Amt für Soziales und Wohnen, BVZ, Gustav-Heinemann-Platz 2-6, 2. Etage, Zimmer 2060, Telefon 0234/910-2778, Fax: 0234/910-1349, E-Mail: hstegmann@bochum.de
Öffnungszeiten: Montag 8-13 Uhr, Mittwoch 8-10 Uhr, Donnerstag 13-18 Uhr -und nach Vereinbarung-
Postanschrift: Stadt Bochum, Amt für Soziales und Wohnen -50 321-, 44777 Bochum 50-321@06-2011