

Antrag auf Vermittlung einer behindertengerechten Wohnung



Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Stadt Gelsenkirchen
 Referat Soziales
 50/3.2 PFAD
 Vattmannstr. 2-8
 45879 Gelsenkirchen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf
1.			Antragsteller	
2.				
3.				
4.				

Schwerbehindertenausweis (Kopie bitte beifügen)

Inhaber: _____

Grad der Behinderung (mindestens 50 %) _____

Merkzeichen _____

Rollstuhlfahrer/in: ja nein

Pflegegrad: _____

Pflegekasse: _____

Gründe für den Umzug:

_____ Datum

Angaben zur jetzigen Wohnung:

Größe: _____ m² _____ Räume

Etage: _____

Aufzug vorhanden ja nein

Kaltmiete _____ €

Angaben zur gewünschten Wohnung:

Stadtteil: _____

Größe: _____ m² _____ Räume

Etage: _____ Kaltmiete bis _____ €

_____ Unterschrift

Wichtige Hinweise zum Umzug

**Wenn Sie
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung oder
Hilfe zum Lebensunterhalt beziehen,**

beachten Sie bitte:

- **Vor einem Umzug und vor Unterschrift des Mietvertrages müssen Sie die Zustimmung zum Umzug von Ihrer Beratungsstelle für Sozialhilfe im Referat Soziales einholen.**
 - **Die Beratungsstelle PFAD kann diese Zustimmung nicht erteilen.**
- **Ohne diese Zustimmung kann die Miete im Rahmen der Sozialhilfe eventuell nicht übernommen werden.**
- **Teilen Sie Ihrem Sachbearbeiter oder Ihrer Sachbearbeiterin sofort mit, dass Sie umziehen möchten.
Sie werden dann weiter beraten.**