

# 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: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Räume

Etage: \_\_\_\_\_

Aufzug vorhanden  ja  nein

Kaltmiete \_\_\_\_\_ €

### Angaben zur gewünschten Wohnung:

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ 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.**