

AG „Wohnraumversorgung besonderer Personengruppen“
Abt. Bauverwaltung und Wohnungswesen
Holbeinplatz 14
18055 Rostock

hier: **Ersuchen zur Unterstützung bei der Wohnraumversorgung**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anzahl der mitziehenden Personen

Einkommensart

jetzige Anschrift

letzte eigene Wohnung (Anschrift/Vermieter)

Grund des Wohnungsverlustes

Mietschulden

Höhe der Mietschulden

Mietunwilligkeit

Sonstiges

Ratenzahlung (Nachweis)

in Höhe von

Weitere Angaben/Nachweise (z.B. Schuldenbereinigungsplan)

Nachbetreuung durch (z.B. Betreuer, Familienhelfer)

Persönliche Begründung/Stellungnahme zum Ersuchen (z.B. Wie kam es zur Wohnungslosigkeit?
Welche Schritte wurden im Rahmen der Selbsthilfe zur Beendigung
Wohnungslosigkeit/Wohnungswechsel unternommen? Dauer der Wohnungssuche? Wie sollen
zukünftig die Probleme, die zur Wohnungslosigkeit führten, vermieden werden? – Unterstützungs-
/Beratungsangebote, etc.) – bis zu 2 Seiten

Ich bin damit einverstanden, dass meine im Ersuchen gemachten personenbezogenen Daten ausschließlich für die Entscheidung meines Ersuchens zur Wohnraumversorgung erhoben und verarbeitet werden. Ich wurde darüber informiert, dass sich die Arbeitsgruppe „Wohnraumversorgung besonderer Personengruppen“ aus Vertretern des Bauamtes, des Amtes für Jugend, Soziales und Asyl, des Hanse-Jobcenters Rostock sowie der Wohnungsunternehmen WIRO, BG Neptun, Neue Rostocker WG, WG Union Rostock, WG Rostock-Süd, WG Warnow, WG Marienehe und WG Schifffahrt-Hafen zusammensetzt. Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Ich erteile diese Einwilligung freiwillig, sie ist an keine weitere Bedingung gebunden. Ich wurde über mein Widerrufsrecht informiert und kann ohne Angaben von Gründen die Einwilligung jederzeit gegenüber den Mitgliedern der AG für die Zukunft abändern bzw. gänzlich widerrufen.

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Datum