



Soziale Dringlichkeit
Kriterien für die Durchführung des Benennungsverfahrens bei öffentlich geförderten Mietwohnraum

1. Soziale Dringlichkeit

Zutreffendes bitte ankreuzen

Kategorie	Nachweise (in Kopie)
1. <input type="checkbox"/> Schwangere Frauen	<input type="checkbox"/> Mutterpass
2. <input type="checkbox"/> Familien mit Kindern	
3. <input type="checkbox"/> Alleinstehende Elternteile mit Kindern	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsvereinbarung
4. <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte Menschen	<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis
5. <input type="checkbox"/> Ältere Menschen (60 Jahre und älter)	
6. <input type="checkbox"/> Wohnung zu groß/klein	<input type="checkbox"/> Mietvertrag
7. <input type="checkbox"/> Beendigung Mietverhältnis	<input type="checkbox"/> Kündigung
8. <input type="checkbox"/> Wohnung zu teuer	<input type="checkbox"/> Mietvertrag
9. <input type="checkbox"/> <u>Gesundheitliche Gründe</u>	
9.1 <input type="checkbox"/> <u>Geringfügige Beeinträchtigungen</u> (Streit mit Vermieter, geringfügiger Schimmel, hohe/niedrige Temperaturen Sommer/Winter)	<input type="checkbox"/> Formblatt „Attest für gesundheitliche Gründe“*
9.2 <input type="checkbox"/> <u>Erhebliche Beeinträchtigungen</u> (Gehbehinderung bei Wohnung ohne Lift, Atemwegserkrankungen im Zusammenhang mit starken Schimmelbefall in der Wohnung)	<input type="checkbox"/> Formblatt „Attest für gesundheitliche Gründe“*
9.3 <input type="checkbox"/> <u>Lebensbedrohliche Beeinträchtigungen</u> Rollstuhlfahrer*innen wegen des fehlenden barrierefreien Zugangs die Wohnung nicht verlassen können, schwere Herzerkrankungen und fehlender Lift, Gefahrenlage in der Wohnung hat bereits zu entsprechenden Vorfällen geführt)	<input type="checkbox"/> Formblatt „Attest für gesundheitliche Gründe“*
10. <input type="checkbox"/> Häusliche Gewalt/Gefährdete Jugendliche	<input type="checkbox"/> Nachweis der Polizei/Jugendamt
11. <input type="checkbox"/> Haushaltsgründung/Trennung	
12. <input type="checkbox"/> Studium/Ausbildung	<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung/ Ausbildungsvertrag

Schwangere Frauen haben **Vorrang** zu allen anderen Personengruppen (Art. 5 Satz 3 BayWoBindG).

*Original Formblatt erforderlich