

Bestätigung der Belegenheitsgemeinde

(Stadt/ Gemeinde)

(Anschrift, Tel.-Nr. für Rückfragen)

per Fax an: 0385-6363-1390

**Landesförderinstitut
Mecklenburg-Vorpommern**

Werkstr. 213

19061 Schwerin

Tel.: 0385/6363-0

Fax: 0385/6363-1390

Zuwendungen zur Förderung der Instandsetzung von Wohnraum für benachteiligte Haushalte - Sonderprogramm Wohnraumertüchtigung

1. Bauherr:

(Name, Vorname bzw. Firma, Anschrift)

Bauvorhaben:

(Anschrift)

Anzahl WE: _____

Der unter Nr. 1 genannte Bauherr ist/wird ¹⁾ Eigentümer bzw. Erbbauberechtigter: ja nein
Der Bauherr beantragt Zuwendungen für die Instandsetzung von v.g. Wohnraum für ^{1) 2)}

- benachteiligte Haushalte
 Asyl- und Schutzsuchende und Asylberechtigte

2. Höhe des beantragten Zuwendungen: _____ **EUR**

Bisherige Nutzung des Gebäudes (vor Durchführung baulicher Maßnahmen): ²⁾

- als abgeschlossene Wohnung(en) zu Wohnzwecken
 zu gewerblichen Zwecken (z.B. auch als Ferienwohnung)
 als Wohnheim (z.B. Altenwohn-/Pflegewohnheim, Studenten-/Arbeiterwohnheim)

II. Bestätigung der Belegenheitsgemeinde

Die unterzeichnende Stadt/Gemeinde ¹⁾ hat von dem vorstehenden Förderungsantrag Kenntnis genommen und bestätigt, dass Bedarf an Wohnungen für die benannten Haushalte besteht und diese gegenwärtig leer stehen.

Ort, Datum

Stempel/ Siegel, Unterschrift