

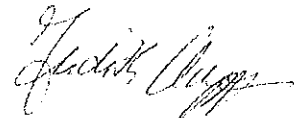
Drucksache Nr.
(ggf. Nachtragsvermerk)
Drucksache Art

trrlö

Drucksache Art

öffentlich

Einreichender Fraktion DIE LINKE	Datum Datum
Betreff Auskunft der WVvM über mietpreisgebundenen Wohnraum u.ä.	
Anfrage Wir bitten um persönliche Auskunft des Geschäftsführers der WVvM zu folgenden Fragen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Wie viele Anträge auf Wohnraum zur Miete liegen aktuell vor? 2. Wie viele Mietwohnungen konnten in den letzten 12 Monaten vergeben werden? 3. Wie viele mietpreisgebundene Wohnungen haben wir derzeit? 4. Wie viele barrierefreie bzw. seniorenrechtliche Wohnungen sind im Bestand? 5. Über wie viele Mietwohnungen verfügen wir insgesamt? 6. Ist die Sanierung bzw. Instandsetzung vorhandenem Wohnraum zu barrierefrei und/oder mietpreisgebundenen Wohnungen vorgesehen und wenn ja, in welchem Zeitraum? 	
Begründung/ Erklärung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Finanzierungsvorschlag Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Anlagen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	



Unterschrift Antragsteller

Nur von der Verwaltung auszufüllen				
Finanzielle Auswirkungen		Produkt		
Ja/Nein		ProduktNr		
Veranschlagung	<i>im Ergebnisplan</i>	Ja/Nein	Betrag	€
	Gesamtkosten der Maßnahme (Beschaffung- und Herstellung/Beiträge)		Betrag	€
	<i>im Finanzplan</i>	Ja/Nein	Betrag	€
	Auswirkung auf Haushaltsjahre	Haushaltsjahre		
	Jährliche Abschreibung	Ja/Nein	Betrag	€

Beratungsfolge

Gremium	Sitzungstermin	Ja	Nein	Enthaltung	Einstimmig	Mehrheitlich	lt. Vorlage	Abweichende(r) Empfehlung/ Beschluss	Vermerk (z.B. Mitwirkungsverbot)	Unterschrift d. Vorsitzende(r)
Gremium	Datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Gremium	Datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Gremium	Datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Gremium	Datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Gremium	Datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	

<div style="text-align: center;"> <u> </u> Kämmerei <input type="checkbox"/> zur Kenntnis </div>	<div style="text-align: center;"> <u> </u> Bürgermeister <input type="checkbox"/> zur Kenntnis </div>	<div style="text-align: center;"> <u> </u> Vorsitzender der Gemeindevertretung </div>
--	---	--

Verteiler nach Beschlussfassung		
an	am	Grund
Empfänger	Datum	Text eingeben.
Empfänger	Datum	Text eingeben.
Empfänger	Datum	Text eingeben.
Empfänger	Datum	Text eingeben.
Empfänger	Datum	Text eingeben.

Bearbeitungsvermerke

bei	am	Grund
Name/Stelle	Datum	Name/Stelle
Name/Stelle	Datum	Text eingeben.
Name/Stelle	Datum	Text eingeben.
Name/Stelle	Datum	Text eingeben.
Name/Stelle	Datum	Text eingeben.