

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name/Adresse/Telefonnummer

Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## WOHNUNGSANSUCHEN – VORMERKUNG

Punkte:

Für Familien, Lebensgemeinschaften und Einzelpersonen:

1. Wie viele Personen leben im gemeinsamen Haushalt?

\_\_\_\_\_ Erwachsene, \_\_\_\_\_ versorgte u. \_\_\_\_\_ unversorgte Kinder \_\_\_\_\_

Für Personen, die den elterlichen Haushalt verlassen:

2. Wie viele Personen werden in die neue Wohnung einziehen?

\_\_\_\_\_ Erwachsene, \_\_\_\_\_ versorgte u. \_\_\_\_\_ unversorgte Kinder \_\_\_\_\_

3. Liegt bei ein oder mehreren Haushaltsangehörigen Zivilinvalidität oder Kriegsversehrtheit vor?

Wenn ja, bei wie vielen Personen? \_\_\_\_\_

Invaliditätsbescheid ist beizulegen! \_\_\_\_\_

4. Wie groß ist die derzeit bewohnte Wohnung? \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

5. Haben sie in der Gemeinde Kematen Ihren ordentlichen Wohnsitz?

Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

6. Wird das Gebäude in welchem sie wohnen abgebrochen? \_\_\_\_\_

Wenn ja, mit welchem Datum? \_\_\_\_\_

Bestätigung der Baubehörde ist vorzulegen! \_\_\_\_\_

7. In welcher Kategorie (A/B/C/D) ist ihre Wohnung einzustufen? \_\_\_\_\_

Erläuterungen hiezu siehe Seite 3! \_\_\_\_\_

8. Liegen besondere Umstände wie z.B. körperliche Gebrechen, schwere Krankheiten oder Bedürftigkeit vor? \_\_\_\_\_

Wenn ja, bitte genaue Beschreibung auf der Rückseite! \_\_\_\_\_

Zwischensumme: \_\_\_\_\_

Punkte für Wartezeit: \_\_\_\_\_

Gesamt: \_\_\_\_\_

9. Übersteigt ihr Jahres-Nettoeinkommen die im Wohnbauförderungsgesetz geltenden Richtwerte:

(1 Person: € 30.000,--, 2 Personen € 45.000,--, jede weitere Person € 4.000,--

JA

NEIN

10. Wie viel könnten sie für die monatliche Miete aufwenden? € \_\_\_\_\_

11. Wurde ihr Mietvertrag gekündigt? \_\_\_\_\_

Wenn ja, mit welchem Datum? \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Größe der gewünschten Wohnung: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Vormerkung für eine

MIETWOHNUNG

EIGENTUMSWOHNUNG

Vormerkung für eine

ALTBAUWOHNUNG

NEUBAUWOHNUNG

zutreffendes bitte ankreuzen

Mit ihrer eigenhändigen Unterschrift bestätigen sie die Richtigkeit der gemachten Angaben. Absichtlich falsch gemachte Angaben haben negative Folgen!

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Weitere Wünsche bzw. Mitteilungen:



**3. Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen:**

Wieviele Personen werden in die gewünschte Wohnung ziehen? .....

Familienname/Vorname	Wohnt bereits beim Antragsteller?	Jahresbruttoeinkommen* in ganzen Euro	Soz.-Vers.-Nr.	Geburtsdatum
Person = Antragsteller				T T M M J J
2. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
3. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
4. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
5. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
6. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

\* Das hier angegebene Einkommen dient rein statistischen Zwecken

**(Betrag in ganzen Euro) Einkommen gemäß Wohnbauförderungsgesetz (wird erst bei der Wohnungsvergabe ermittelt)**

**Nur von der GBV/Gemeindepriv. Bauträger auszufüllen!**

	Person	Person	Person	Person
Jahreslohnzettel				
210				
230				
Pendlerpausch. § 16 Abs. 1 Ziffer 6				
einbeh. freiw. Beitr. § 16 Abs. 1 Ziffer 3b				
insg. einbeh. Lohnst.				
Einkommensteuerbescheid				
Einh.-wertbesch.				
ausl. Eink.-nachw.				
steuerfrei bel. regelm. Einkünfte				
Wohnung vergeben: T T M -				
Evidenznummer:				
	Bauvorhaben	Block	Wohnung	

**4. Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:**

	Nachweis			
	ja ... erbracht	nein		
Kinderzuwachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scheidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wohnung bereits gekündigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Belästigung durch Lärm und/oder Abgase ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
				körperliche Beeinträchtigung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
				wenn ja, welche? _____
				Hausstandsgründung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Weitere besonders berücksichtigungswürdige Dringlichkeitsgründe:</b>				
_____				
<b>Ausstattung der derzeitigen Wohnung:</b>				
mit Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A)	<input type="checkbox"/>	WC und Wasserentnahme in Wohnung (C)	<input type="checkbox"/>	
mit Bad oder Dusche, WC (B)	<input type="checkbox"/>	kein WC oder keine Wasserentnahme in Wohnung (D)	<input type="checkbox"/>	
<b>Derzeitige Entfernung Wohnung-Arbeitsort in km:</b> <input type="text"/>				

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuteilung einer Wohnung nachgewiesen. Unrichtige Angaben führen zu einer Rückreihung meiner Anmeldung. Im Sinne des § 18 Abs. 1 Z. 1 des Datenschutzgesetzes, BGBl. Nr. 565/1978, stimme ich zu, daß die in diesem Bogen enthaltenen Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im geförderten Wohnbau an das Amt der Oö. Landesregierung übermittelt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_