

ANMELDEFORMULAR FÜR WOHNUNGSWERBER

gemäß den Richtlinien laut
GR-Beschluß vom 1.4.1993/TOP 9 und Änderungen laut
GR-Beschluß vom 14.12.1995/TOP 18, 11.10.1995/TOP 10,10.12.98/TOP 24 und
30.3.09/TOP21

1.) Persönliche Daten:

- a) ZU - und VORNAME:.....
- b) TEL. NR.:..... GEB.DATUM:
E-MAIL:.....
- c) STAATSBÜRGERSCHAFT:
- d) DERZEITIGER WOHNSITZ: Straße:.....
PLZ:.....Ort:.....
- e) BERUF:, BERUFSORT:
- f) VERH./ LEDIG/ GESCH./ KINDER (Anzahl im Haushalt:)
- g) FAMILIENEINKOMMEN (gesamt vom Wohnungswerber und Partner):.....
- h) WOHNUNGSEIGENTUM (siehe Richtlinien 1.e).....

2.) Derzeitige Familien - und Wohnverhältnisse:

- a) OBDACHLOSIGKEIT ja nein
- b) GESUNDHEITSSCHÄDLICHE WOHNUNG ja nein
- c) ZIMMERANZAHL DER DERZEITIGEN WOHNUNG:.....
Gesamtfläche der Wohnung:.....m²
Personen gesamt im gemeinsamen Haushalt:.....
- d) KRANKHEIT ODER BEHINDERUNG ja nein
- e) AUFRECHTE EHE oder EHEÄHNLICHE GEMEINSCHAFT ja nein
- f) FAMILIE
 ALLEINERZIEHER MIT KIND bzw. KINDER
 ALLEINSTEHEND

3.) Wohnungswunsch (nicht verbindlich) :

a) ZIMMERANZAHL:.....GRÖÖE:..... m²
Alt- oder Neubau:

b) WOHNHAUSANLAGE (Adresse der gewünschten Anlage)
.....

4.) Allgemeines:

a) BAUKOSTENBEITRAG (Höchstbetrag) €.....

b) GESAMTMIETE monatlich €.....

Jede Änderung ist dem Wohnungsreferat sofort zu melden: Tel. 866 83 /121 Dw.

Unterschrift

Beizubringende Dokumente:

- 1) Staatsbürgerschaftsnachweis
- 2) Einkommensnachweis (Wohnungswerber und Partner)
- 3) Inskriptionsbestätigung (bei Studenten)
- 4) Obdachlosigkeit
- 5) Ärztliches Attest (bei gesundheitsschädlicher Wohnung)
- 6) Mietvertrag bei Überbelag der Wohnung; m² des Hauses durch Bauamt bestätigt
- 7) Pflegegeldnachweis oder Nachweis der Minderung der Erwerbsfähigkeit, mind. 55%
- 8) Mutter-Kind-Pass

Hauptgemeldet in Perchtoldsdorf seit.....bis.....

Meldungen von weiteren Personen in der Wohnung