

Wohnungsansuchen

!!! BITTE VOR AUSFÜLLEN DES FRAGEBOGENS UNBEDINGT DIE RICHTLINIEN LESEN !!!

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT schreiben

Angaben zum Wohnwerber:

Zuname:	Vorname:			
Geburtsdatum:				
Staatsbürgerschaft:				
Familienstand: ledig <input type="checkbox"/>	verh. <input type="checkbox"/>	gesch. <input type="checkbox"/>	verw. <input type="checkbox"/>	Lebensgem. <input type="checkbox"/>
Telefon:	E-Mail:			
derzeit wohnhaft: Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.:				
PLZ/Ort:.....	gemeldet seit:.....			
(Kopie Meldezettel beilegen)				
Falls Sie noch kein Jahr in Schwechat wohnhaft sind, hatten Sie in Schwechat bereits einen Wohnsitz? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Wenn ja, wo?				
von bis				
(Kopie Meldezettel beilegen)				
Wenn Sie keinen Hauptwohnsitz in Schwechat haben, haben Sie hier einen Nebenwohnsitz?				
Wenn ja, wo, seit wann ?				
(Kopie Meldezettel beilegen)				

Falls Sie nicht in Schwechat wohnhaft sind oder noch keinen Wohnsitz in Schwechat gehabt haben:	
Haben Sie in Schwechat ihren Arbeitsplatz?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte Name und Adresse des Arbeitgebers angeben:	
Arbeitsplatz seit:	
(Bestätigung des Arbeitgebers, seit welchem Zeitpunkt sie dort beschäftigt sind, beilegen)	

PERSONEN, die in die angestrebte Wohnung mit einziehen würden:

Vor- und Zuname:	Geboren am:	Verwandtschaftsverhältnis:

Leben Sie mit ihren Kindern im gemeinsamen Haushalt? **Ja** **Nein**

(Kopie Meldezettel der Kinder, für welche Familienbeihilfe bezogen wird, beilegen)

Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen:

Hauptmiete

Eigentum

Dienstwohnung

Untermiete

Mitbewohner

Mitbewohner bei den Eltern

Anzahl der Wohnräume:

Wie viele Personen wohnen in dieser Wohnung?

Monatliche Miete inklusive Betriebskosten (**ohne** Gas-, Strom- und Heizkosten):
€.....

Benötigen Sie aus gesundheitlichen Gründen eine andere Wohnung? **Ja** **Nein**

(Wenn ja, bitte fachärztliches Attest und/oder Befunde beilegen)

Ist der Zustand Ihrer Wohnung so, dass er als gesundheitsschädlich bezeichnet werden kann?
Ja **Nein**

Wenn ja, aus welchem Grund?

Angaben zur gewünschten Wohnung:

Wohnungsgröße:m ²	1 Zimmer <input type="checkbox"/>	2 Zimmer <input type="checkbox"/>
	3 Zimmer <input type="checkbox"/>	4 Zimmer <input type="checkbox"/>
Leistbare monatliche Miete inklusive Betriebskosten (ohne Gas-, Strom- und Heizkosten):		
€.....		
Welchen Betrag könnten Sie für einen Eigenmittelanteil (Genossenschaftswohnung) einmalig aufbringen?		
€.....		
Lage der Wohnung:	Schwechat <input type="checkbox"/>	Rannersdorf <input type="checkbox"/>
	Kledering <input type="checkbox"/>	Mannswörth <input type="checkbox"/>
		alle Ortsteile möglich <input type="checkbox"/>
Sonstige Wünsche (z.B. Ausstattung):		
.....		
.....		

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und erkläre mich bereit, jede Änderung bekanntzugeben. Im Falle der Zuweisung einer Wohnung werde ich die in Punkt VII. der Richtlinien festgehaltenen Verpflichtungen eingehen. Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Ansuchens müssen wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

ÄNDERUNGEN (Adresse, Telefonnummer, etc.) bitte umgehend bekanntgeben.

Wir ersuchen Sie, Ihr aufrechtes Interesse an einer Wohnung unaufgefordert nach spätestens zwei Jahren zu bestätigen sowie Ihre Angaben zur gewünschten Wohnung bei Bedarf zu aktualisieren.

Sollten Sie sich innerhalb der genannten Frist nicht melden, wird Ihr Ansuchen als gegenstandslos betrachtet und ausgereiht.

Aufgrund der Antragstellung kann kein Rechtsanspruch auf Zuweisung einer Gemeinde- oder Genossenschaftswohnung abgeleitet werden.

Datum

Unterschrift

PARTEIENVERKEHR
Mo, Mi, Do, Fr 8:00 bis 12:00 Uhr
Di 8:00 bis 17:00 Uhr
Zimmer 205