

Fragebogen zur Aufnahme/Aktualisierung in die Wohnungsvergabe-Liste der Gemeinde Anif

Neu-Antrag:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		Eingangsvermerk der Gemeinde
Wenn kein Neu-Antrag, bitte nur die Felder ausfüllen, bei denen sich eine Änderung ergeben hat. Bitte beachten Sie, dass es sich bei dem Antrag um einen Neu-Antrag handelt, wenn ihr bisheriger Antrag wegen Zutreffens der Punkte 5.4, 5.5, 7.3 oder 7.5 der Anifer Wohnungsvergaberichtlinien gelöscht wurde.				

Persönliche Angaben:

Name:		Geb.Datum.:	
Vorname:		Soz.-Vers.-Nr:	
Adresse:			
PLZ:		Ort:	
Tel-1:		Tel-2:	
E-Mail:		Nationalität:	

Wenn Nationalität nicht Österreich, welcher Ausnahmetatbestand trifft zu (s. Verg. Richtl. Punkt 3.3):

Wenn noch nicht 18 Jahre alt, welcher Ausnahmetatbestand trifft zu (s. Verg. Richtl. Punkt 9.1):

Angaben zum künftigen Haushalt:

Bitte führen Sie alle künftig im Haushalt mitlebenden Personen an: Anzahl: inkl. Antragsteller

Name	Vorname	Geb.Dat.	wohnt im Haushalt seit	Verhältnis zur Person
				Besonder Umstände (z.B.: Krankheit, Behinderung..)

Pflegeverpflichtungen bitte spezifizieren:	Wachsende Familie <small>(gem. Sbg.Wohnbauförderung 2015)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	---	-----------------------------	-------------------------------

Wohnsitz in Anif :

Ununterbrochen wohnhaft in Anif seit:		
Wenn nicht seit min. 5 Jahren dann Auflistung der Wohnzeiten in Anif:	von:	bis:
	von:	bis:
	von:	bis:

Gründe für die Abwesenheit: (z.B.: Ausbildung, Beruf,....)

Ausschließungsgründe		
Besitzen Sie eine Eigentumswohnung oder ein Haus:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurden Sie schon einmal im Sinne des § 30 (2, Z3) Mietrechtsgesetzes gekündigt: (Anifer Wohnungsvergaberichtlinien Punkt 5.3.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstiges
In folgenden Vereinen oder Organisationen in Anif tätig (immer mit Angabe des Start-Datums):
Sonstige erschwerende Gründe (Behinderung, Pflegebedürftigkeit, Krankheit, sonstige Härtefälle...) bitte spezifizieren:

Berufliche Situation des/der Atragsteller/in			
<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> selbständig	Netto-Haushaltseinkommen pro Jahr:	
		<small>(gem. Sbg.Wohnbauförderung 2015)</small>	
<input type="checkbox"/> pensioniert	<input type="checkbox"/> arbeitslos	Arbeitgeber	
Beschäftigt seit:		in Anif:	

Aktuelle Wohnsituation:			
Größe in m ² :		Anzahl Zimmer:	
		Kosten pro Monat (Miete inkl. BK):	
Handelt es sich bei dieser Wohnung um:		<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung/Haus	<input type="checkbox"/> Mietwohnung
Auf die aktuelle Miet-Wohnung trifft zu:	<input type="checkbox"/> über Gemeinde Anif zugewiesen	Spezifikation (z.B.: bei den Eltern.):	
	<input type="checkbox"/> über den freier Wohnungsmarkt		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte spezifizieren)		
		Wohnung gekündigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich wohne in dieser Wohnung seit:		Kündigungstermin:	
Sonstige Angaben insb. zu den Punkten 5.6 und 9.2 der Anifer Wohnungsvergaberichtlinien:			

Wohnungswunsch:								
Miete	<input type="checkbox"/> ja	Mietkauf	<input type="checkbox"/> ja	Anzahl Zimmer:		Betreubares Wohnen:	<input type="checkbox"/> ja	
Größe in m ²	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 80	Barrierefreiheit erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja
Sonstiges bitte spezifizieren:								

Freie Anmerkungen möglich:

<input type="checkbox"/> Ich bestätige, alle Angaben in diesem Formular nach bestem Wissen und Gewissen gegeben zu haben und alle Angaben im Falle einer Wohnungszuweisung durch den Sozial- und Wohnungsvergabeausschuß der Gemeinde Anif durch geeignete Dokumente innerhalb einer Woche nachweisen zu können.
<input type="checkbox"/> Ich bestätige die Anifer Wohnungsvergaberichtlinien erhalten zu haben und alle darin enthaltenen Bestimmungen vollinhaltlich zur Kenntnis genommen zu haben. Insbesondere ist mir bekannt, dass dieser Antrag gelöscht wird, wenn ich nicht bis spätestens 31.3. eines jeden Jahres den Antrag bei der Gemeinde Anif erneuere.

Datum: _____

Unterschrift: _____