

An das  
Stadtamt Vöcklabruck

Klosterstr. 9  
4840 Vöcklabruck



mailto: stadamt@voecklabruck.at

http://www.voecklabruck.at  
T: 07672 - 760 - 0  
F: 07672 - 760 81

## Wohnungswerber-Fragebogen

### Angaben zum Wohnungswerber

Familiennamen *		Vorname *	
PLZ *	Ort *	Straße/Hausnummer *	
Staatsbürgerschaft *	Familienstand *	Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum (tt.mm.jjj)
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Berufsbezeichnung		wenn nicht berufstätig <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Arbeitgeber/Firmenbezeichnung			
PLZ	Ort	Straße/Hausnummer	

### Angaben zur derzeitigen Wohnsituation

Verhältnis	Ende Miete		
<input type="checkbox"/> Hauptmiete unbefristet <input type="checkbox"/> Hauptmiete befristet	<input type="checkbox"/> Dienstwohnung <input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> obdachlos		
Raumzahl (ohne Küche, Bad, WC, Vorraum)	Wohnnutzfläche (in m <sup>2</sup> )		
Monatlicher Wohnungsaufwand (inkl. Betriebs-, ohne Heizungskosten)	derzeitige Entfernung Wohnung - Arbeitsort (in km)		
Ausstattung der derzeitigen Wohnung <input type="checkbox"/> Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A) <input type="checkbox"/> Bad oder Dusche, WC (B) <input type="checkbox"/> WC und Wasserentnahme in der Wohnung (C) <input type="checkbox"/> kein WC oder keine Wasserentnahme in der Wohnung (D)			

### Gewünschte Wohnung

Wohnungstyp <input type="checkbox"/> Hauptmiete <input type="checkbox"/> Mietkauf	Objekt <input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Altbau <input type="checkbox"/> egal	Besondere Ausstattung <input type="checkbox"/> behindertengerecht
Raumzahl (ohne Küche, Bad, WC, Vorraum)	Wohnnutzfläche (in m <sup>2</sup> )	
Monatl. Wohnungsaufwand (inkl. Betriebs- und Heizungskosten)	Verfügbare Eigenmittel (Baukostenzuschuss, Kautions, Anzahlung)	

Sind Sie auch bei anderen Bauträgern/Gemeinden vorgemerkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wird die derzeitige Gemeindewohnung frei? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wer ist der Eigentümer des Gebäudes, in dem sich die Wohnung befindet, in der Sie derzeit leben? <input type="checkbox"/> Privatperson(en) <input type="checkbox"/> Dienstgeber <input type="checkbox"/> Gemeinnützige Bauvereinigung/Gemeinde <input type="checkbox"/> Sonstige	
Gebäudeeigentümer (Name)	

## Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen

Familienname/Vorname	Wohnt bereits beim Wohnungswerber	Jahreseinkommen in EURO	SV-Nummer	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
1. Person = Wohnungswerber				
2. Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
3. Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
4. Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
5. Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
6. Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

## Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf

Kinderzuwachs <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis erbracht <input type="checkbox"/>	Scheidung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis erbracht <input type="checkbox"/>
Wohnung bereits gekündigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis erbracht <input type="checkbox"/>	Belästigung durch Lärm und/oder Abgase <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hausstandsgründung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	körperliche Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wenn ja, Prozentangabe <input type="text"/>
Sonstige Gründe <input type="text"/>			

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuteilung einer Wohnung nachgewiesen. Unrichtige Angaben führen zu einer Rückziehung meiner Anmeldung. Ich stimme zu, dass die in diesem Bogen enthaltenen Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im geförderten Wohnbau an das Amt der Landesregierung übermittelt werden.

Ort und Datum (tt.mm.jjjj)

Unterschrift

## Amtliche Vermerke

Vermerke