

Antragsteller:

Ort

Datum

**An das
Stadtamt Perg**

Ich bitte hiermit um Zuweisung einer Mietwohnung/Eigentumswohnung im Stadtgebiet von Perg und verweise bezüglich meiner Personalien, meiner Einkommensverhältnisse und der derzeitigen Wohnverhältnisse auf den beiliegenden Fragebogen.

Bitte ankreuzen und unterschreiben.

Im Sinne des Art. 6 (1) lit. a DSGVO **erkläre ich mich damit einverstanden**, dass die in diesem Fragebogen enthaltenen Daten an die jeweiligen Wohnungsgenossenschaften übermittelt werden dürfen.

Unterschrift: _____

Stadtgemeinde Perg

4320 Perg, Hauptplatz 4, Telefon 07262/52255-42, Telefax 52255-85,
e-mail: petra.aistleitner@stadt.perg.at, www.perg.at

Bitte in Blockschrift ausfüllen
und Zutreffendes ankreuzen!

FRAGEBOGEN FÜR WOHNUNGSWERBER

1. Personalien des Antragstellers:

Eingangsstempel

| | | | |
|------------------------------|----------------------|---|--------------------------------------|
| Familienname/Akad.Grad/Titel | | Familienstand | |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet |
| Vorname | | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft | |
| Straße Hausnummer | | Staatsbürgerschaft | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Land – Postleitzahl | Ort | Telefonnummer | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Beruf | E-Mail | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Dienstgeber/Dienstort | | | |
| 1. <input type="text"/> | | | |
| 2. <input type="text"/> | | | |

2. Angaben zur derzeitigen bzw. gewünschten Wohnung:

| | derzeit / Wunsch | | Weitere Wünsche |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| Hauptmiete befristet/unbefristet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Eigentum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Mietkauf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Wohnnutzfläche in m² _____ → | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Raumanzahl (ohne Küche, Bad, WC, Vorraum) _____ → | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Monatlicher Wohnungsaufwand in Euro (Miete inkl. Betriebskosten ohne Heizung) _____ → | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Eigenmittel (Baukostenzuschuss, Kaution, Anzahlung), können erbracht werden bis Euro _____ → | <input type="text"/> | | |
| Geschoßlage (0=Erdgeschoß, 1=1.Obergeschoß, 2=2. Obergeschoß,....., 9=Dachgeschoß) _____ → | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Haben Sie eine Erwerbsminderung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche? <input type="text"/> %? <input type="text"/> | | | |

3. Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen:

| | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Wie viele Personen werden in die gewünschte Wohnung ziehen? | | | Wohnt bereits beim Antragsteller? | |
| Familiename und Vorname | | | | |
| 1. Person = Antragsteller | Verwandschafts-Verhältnis | Ja | Nein | Soz. Vers. Nr. Geburtsdatum |
| 2. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Dienstgeber/Dienstort | | | |
| 4. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

4. Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | Ja | Nachweis erbracht? | Nein | | Ja | Nein |
| Kinderzuwachs zu erwarten: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Belästigung durch Lärm und/oder Abgase: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Scheidung/Trennung: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Körperl. Beeinträchtigung der Angehörigen: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wohnung bereits gekündigt: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wohnung zu klein? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja Räumungsdatum: | | | | Hausstandsgründung: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wann wird die Wohnung benötigt: | | | | Derzeitige Entfernung Wohnung-Arbeitsplatz in km: | | |

Besondere Dringlichkeitsgründe:

Die von mir genannten 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.165/1999, stimme ich zu, dass die in diesem Bogen enthaltenen Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im geförderten Wohnbau an das Amt der o.ö.Landesregierung übermittelt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses Ansuchen wird 3 Monate vorgemerkt, sollte keine Vorsprache erfolgen wird das Ansuchen ausgeschieden.

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|