

BEIBLATT über die persönlichen Verhältnisse

des Förderungswerbers (der Förderungswerberin) und jener Personen, die in das geförderte Wohnobjekt (Eigenheim, Wohnung) einziehen werden

● Förderungswerber(in)

Familiennamen		Vorname	Geburtsdatum	E-Mail Adresse
Postleitzahl	Wohnortgemeinde	Straße, Hausnummer		Tel.Nr. (untertags erreichbar)
Derzeit ausgeübter Beruf:			<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig
Familienstand:		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
			<input type="checkbox"/> verwitwet	
Staatsbürgerschaft:		<input type="checkbox"/> österreichische	<input type="checkbox"/> sonstige (Angabe des Staates):	

● Das geförderte Wohnobjekt wird von folgenden, weiteren Personen bezogen

<input type="radio"/> Ehegattin / Ehegatte		<input type="radio"/> Lebensgefährtin / Lebensgefährte		
Familiennamen		Vorname	Geburtsdatum	
Wohnanschrift		<input type="checkbox"/> gleiche Wohnanschrift wie Förderungswerber(in) <input type="checkbox"/> andere Wohnanschrift (nächste Zeile ausfüllen)		
Postleitzahl	Wohnortgemeinde	Straße, Hausnummer		
Derzeit ausgeübter Beruf:		<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig	
Familienstand: (nur bei Lebensgefährten ausfüllen)		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
			<input type="checkbox"/> verwitwet	
Staatsbürgerschaft:		<input type="checkbox"/> österreichische	<input type="checkbox"/> sonstige (Angabe des Staates):	
<input type="radio"/> Weitere Personen				
Familien- und Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zum Förderungswerber	ausgeübter Beruf	Bezug einer Familienbeihilfe durch den (die) Förderungswerber(in) oder den (die) Ehegatten(in) / Lebensgefährten(in)
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

● Krankheit / Behinderung

Der (Die) Förderungswerber(in) oder ein Familienmitglied ist	<input type="checkbox"/> schwer krank	<input type="checkbox"/> (körper)behindert
..... Familien- und Vorname des Familienmitgliedes Verwandtschaftsverhältnis zum Förderungswerber	
Entsprechenden Nachweis (z.B. ärztliches Attest, Kopie des Behindertenausweise) beilegen!		





● Wohnverhältnisse VOR BEZUG des zu fördernden Wohnobjektes

	Eigentümer (Familien- und Vorname)
<input type="checkbox"/> Eigenheim	
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	
<input type="checkbox"/> Miet- oder Genossenschaftswohnung	
<input type="checkbox"/> Dienstwohnung	
<input type="checkbox"/> Wohnung oder Zimmer im Haus (Wohnung) der Eltern	
<input type="checkbox"/> sonstige Wohnung:	
Größe der derzeitigen Wohnung m ²	
Ist dieses Wohnobjekt (Eigenheim, Wohnung) mit öffentlichen Mitteln gefördert?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art der Förderung	
Wurde das Förderungsdarlehen begünstigt zurückbezahlt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Datum der Bewilligung der begünstigten Rückzahlung	

● Weiteres Eigentum

Befindet sich noch ein weiteres Wohnobjekt (Eigenheim, Wohnung) im Eigentum	
- des Förderungswerbers (der Förderungswerberin)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
- des (der)Ehegatten(in) / Lebensgefährten(in)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
- einer sonstigen Person, die in das geförderte Wohnobjekt einzieht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja,	
Anschrift des Wohnobjektes:	
Größe des Wohnobjektes: m ²	Anzahl der Wohnräume (ohne Küche):
Ist dieses Wohnobjekt mit öffentlichen Mitteln gefördert?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art der Förderung	
Wurde das Förderungsdarlehen begünstigt zurückbezahlt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Datum der Bewilligung der begünstigten Rückzahlung	
Von welchen Personen wird dieses Wohnobjekt (Eigenheim, Wohnung) derzeit bewohnt?	
Familien- und Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Förderungswerber

● Erklärungen

	Ich erkläre, dass ich neben dem nachgewiesenen Einkommen keinerlei Einkünfte (auch nicht steuerfreie) beziehe (bezogen habe).
	Ich verpflichte mich, die zu meinen Gunsten bestehenden Eigentums-, Miet-, oder sonstigen Rechte an der bisher bewohnten oder einer anderen Wohnung nach Bezug des geförderten Wohnobjektes (Wohnung, Wohnhaus) aufzugeben.
	Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
	Ich nehme zur Kenntnis, dass nicht wahrheitsgetreue Angaben strafrechtlich geahndet werden.

● Unterfertigung durch alle volljährigen Personen, die das zu fördernde Wohnobjekt (Wohnung, Wohnhaus) beziehen werden:

.....
....., am
Unterschrift(en)

● Erledigungsvermerke des Amtes	Summe Dringlichkeitspunkte	
	Terminisierungsquartal und -jahr	