



Marktgemeinde Bad Goisern a.H.  
4822 Bad Goisern a.H, Untere Marktstraße 1  
www.goisern.eu  
Telefon: +43 6135 8301 28

Eingelangt: .....  
Fortl. Zahl: .....  
Gelöscht am: .....

## WOHNUNGSANTRAG

### Angaben zum Wohnungswerber

Familiennamen		Vorname	
Adresse			Telefon
SV-Nr.	Geburtsdatum	Familienstand	Staatsbürgerschaft
Beruf		Wenn nicht berufstätig, zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Arbeitgeber			

### Angabe zur derzeitigen Wohnsituation

Wohnverhältnis <input type="checkbox"/> Hauptmiete unbefristet <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> Dienstwohnung <input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> obdachlos	
Raumanzahl (ohne Küche,Bad,WC)	Wohnnutzfläche in m <sup>2</sup>
Monatliche Miete inkl. Betriebskosten	Derzeitige Entfernung Wohnung - Arbeitsort (km)
Ausstattung <input type="checkbox"/> Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A) <input type="checkbox"/> Bad oder Dusche, WC (B) <input type="checkbox"/> WC und Wasserentnahme in der Whg. (C) <input type="checkbox"/> kein WC oder Wasserentnahme in der Wohnung (D)	
Wer ist Eigentümer der derzeitigen Wohnung? <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Dienstgeber <input type="checkbox"/> Gemeinn.Genossenschaft/Gemeinde <input type="checkbox"/> Sonstige	
Name: .....	
Wird die derzeitige Wohnung frei? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sind Sie auch bei anderen Bauträgern/Gemeinden vorgemerkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

### Gewünschte Wohnung

Raumanzahl (ohne Küche,Bad,WC)	Wohnnutzfläche in m <sup>2</sup>
Monatliche Miete inkl. Betriebskosten	Verfügbare Eigenmittel (Kautiön, Baukostenzuschuss)
Besondere Ausstattung <input type="checkbox"/> Behindertengerecht <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Erdgeschoss	

## Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen

Familienname/Vorname	Wohnt beim Antragsteller	SV-Nummer Geburtsdatum	Einkommen
1.Person = Wohnungswerber	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
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"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Scheidung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis erbracht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kündigung vom Vermieter: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis erbracht <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 lt. Bescheid: ..... Nachweis erbracht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Sonstige Gründe: (z.B. Fotos bei Schimmelbefall, ärztliches Gutachten bei Gesundheitsgefährdung etc.)			

## Erforderliche Unterlagen

Von allen Personen, die die gewünschte Wohnung beziehen:

- **Einkommennachweise** des letzten Kalenderjahres (Jahreslohnzettel) oder
- Aktueller Monatslohnzettel bzw.
- Nachweis über Alimente oder Waisenrenten
- Bestätigung über den Bezug von Arbeitslosen-, Kinderbetreuungs- und Wochengeld; Notstandshilfe, bedarfsorientierte Mindestsicherung
- **Mietvertrag** der derzeitigen Wohnung

Bei Dringlichkeitsgründen sind zusätzlich beizulegen:

- Mutter-Kind-Pass oder ärztliche Bestätigung einer Schwangerschaft
- Bestätigung der vom Vermieter gekündigten Wohnung
- Bescheid über körperliche Beeinträchtigung (mit Prozentangabe)

Sämtliche Änderungen der persönlichen, finanziellen oder wohnsitzmäßigen Verhältnisse sind dem Stadamt unaufgefordert mitzuteilen.

**Der Antrag wird automatisch gelöscht, wenn der Wohnungsbedarf nicht jährlich bekannt gegeben wird (mündliche oder schriftliche Mitteilung an das Gemeindeamt).**

*Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben und stimmen der Übermittlung der Daten an das Amt der Oö. Landesregierung zu.*

.....  
Datum

.....  
Unterschrift