

BEIBLATT

<u>über die persönlichen Verhältnisse des Wohnungswerbers/der Wohnungswerberin</u> und jener Personen, die das Wohnobjekt beziehen möchten

| - | - | |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|
| WOHNUNGSWERBER/IN: | : | |
| | Name: | |
| | Wohnadresse: | |
| | PLZ Ort: | |
| | Geburtsdatum: | |
| | Telefonnummer: | |
| | e-mail: | |
| | derzeit ausgeübter | Beruf: |
| | Personenstand: | |
| | | (ledig, verheiratet, in Partnerschaft lebend, geschieden, verwitwet) |
| | Staatsbürgerschaft | : |
| WEITERE PERSONEN, die | das Wohnohiekt hev | wohnen möchten: |
| | - | |
| ☐ Ehegatte(in) | ☐ Lebensgefährte | e(in) |
| | Name: | |
| | Wohnadresse: | |
| | PLZ Ort: | |
| | Geburtsdatum: | |
| | Telefonnummer: | |
| | e-mail: | |
| | derzeit ausgeübter | |
| | derzeit ausgeübter | Berut: |
| | Personenstand: | (ledig, verheiratet, in Partnerschaft lebend, geschieden, verwitwet) |
| | Staatsbürgerschaft | : |

| WEITERE PERSONEN: | | | |
|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Familienname und Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschaftsverhältnis | ausgeübter Beruf |
| | | | |
| | | | |
| DURCHSCHNITTLICHES MON | ATSNETTOEIKOMN | MEN inkl. SONDERZAHLUNGEN | : |
| Antragsteller (EUR): | | | |
| BEEINTRÄCHTIGUNG oder KF | RANKHEIT: | | |
| Der (Die) Wohnungswerber(| in) oder ein Famili | enmitglied ist 🛭 erwerbsgen | nindert oder 🛭 krank. |
| Familienname und Vorname | : | | |
| Minderung der Erwerbsfähigkeit in | %: | (Nachweis ist bei | zulegen) |
| ANSUCHEN aufgrund FAMILI | ÄRER GRÜNDE: | | |
| (Pflege, Notfall, häusliche Gewalt, |) | | |
| ANSUCHEN aufgrund DROHE | .nder/bestehend | DER WOHNUNGSLOSIGKEIT: | |
| (Delogierung, Ehescheidung, Trenr | uung, Zeitablauf Mietv | ertrag, gekündigte Dienstwohnung, V | Vohnungslosigkeit) |
| DERZEITIGE WOHNVERHÄLTI | NISSE: | | |
| ☐ Eigenheim | | | |
| ☐ Eigentumswohnung | | | |
| ☐ Miet- oder Genossensch | aftswohnung | | |
| ☐ Dienstwohnung | | | |
| ☐ Wohnung oder Zimmer i | m Haus (Wohnun | g) der Eltern | |
| Größe der derzeitigen Wohr | | d Anzahl Zimmer) | |
| Zustand der derzeitigen Wol | nnung: | | |

(zum Beispiel kein Bad oder Dusche, laut, zu klein, Schimmel, ...)

| WI | EITERES EIGENTUM: |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | im Eigentum des Wohnungswerbers(in) |
| | im Eigentum des Ehegatten(in), eingetragenen Partner(in), Lebensgefährten(in) |
| WE | FNN JA: |
| Ans | schrift: |
| Gra | Öße in m²: |
| Voi | n welchen Personen wird diese Wohnobjekt derzeit bewohnt? |
| Fai | milienname und Vorname Geburtsdatum Verwandtschaftsverhältnis ausgeübter Beruf |
| | |
| VC | PRMERKZEIT: |
| | Meldezeit in der Gemeinde Sölden (7 Jahre Haupt- oder Nebenwohnsitz erfüllt) ☐ Meldebestätigung anbei ☐ Meldebestätigung wird binnen einer Woche nachgereicht |
| | Beschäftigungszeiten in der Gemeinde Sölden (7 Jahre erfüllt) ☐ Versicherungsdatenauszug der ÖGK anbei ☐ Versicherungsdatenauszug wird binnen einer Woche nachgereicht |
| | Vormerkung als Wohnungswerber auf der Liste der Gemeinde Sölden |
| | (erstmaliger Vermerk in der Liste der Wohnungswerber – wird von der Gemeindeverwaltung eingetragen) |
| SO | NSTIGES: |
| | Senioren ab 65 Jahren |
| | Ehrenamtlich oder unentgeltlich engagierte Personen in verantwortlicher Funktion Verein, Hilfsorganisation, Sozial-, Kultur- und Sportbereich |
| | WENN JA: Welcher Verein? Funktion? Seit wann? |
| | Notwendige infrastrukturelle Einrichtung Welche Betriebsart? (Cafè, Restaurant, Handel,) |
| | Unterschrift: |

Mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten erklären Sie sich mit Übermittlung des Beiblattes über die persönlichen Verhältnisse an die Gemeinde Sölden einverstanden – die Datenschutzerklärung wurde bereits an Sie ausgehändigt.