



F7

# Wohnungserhebungsbogen

ELAK- Barcode: (vom Gemeindeamt auszufüllen)

Eingelangt am: (Gemeindestempel)

Neuantrag

gültig 1 Jahr, bei Bedarf jährliche Verlängerung notwendig

Folgeantrag

## 1. AntragstellerIn

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname:</b>		<b>Geschlecht:</b>	
				<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
<b>Geburtsdatum:</b>			<b>Staatsbürgerschaft:</b>		
<b>Telefon / Handy:</b>			<b>e-mail-Adresse:</b>		
<b>Strasse:</b>			<b>Postleitzahl und Ort:</b>		
<b>Familienstand:</b>					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft					
<b>Hauptwohnsitz in Telfs seit:</b>			<b>Frühere(r) Hauptwohnsitz(e) in Telfs von - bis:</b>		
			.....		
			.....		
			.....		
<b>Berufstätigkeit(en) in Telfs</b>		<b>Arbeitgeber</b>		<b>von – bis</b>	
Nachweis: TGKK-Versicherungs-		.....		.....	
datenauszug oder Bestätigung(en)		.....		.....	
Arbeitgeber		.....		.....	
		.....		.....	

<b>Beruf:</b>	
<b>Derzeitige(r) ArbeitgeberIn:</b>	
<b>Einkommen:</b>	
<b>Besitz von Immobilien im Inland oder Ausland:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 2. derzeitige Wohnsituation

Anzahl der Personen im aktuellen Haushalt (bitte im Feld rechts eintragen)

.....

Aktuelle Wohnsituation: **Gesamtgröße der derzeitigen Wohnung (in m<sup>2</sup>)** .....

1-Zimmer

2-Zimmer

3-Zimmer

4-Zimmer

privater Vermieter

Gemeindewohnung

Eigentum

aktueller Vermieter: Name .....

Tel.-Nr. ....

Adresse .....

## 3. Personen im zukünftigen Haushalt

Anzahl der Personen im neuen Haushalt (bitte im Feld rechts eintragen)

.....

Bei Schwangerschaft: Kopie des Mutter-Kind-Passes beilegen

	Geburtsjahr	Verwandtschafts- verhältnis	Einkommen	Besitz von Immobilien im In-/Ausland
				<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

**Gewünschte Wohnungsgröße** (Mehrfachnennungen möglich)

1-Zimmer

2-Zimmer

3-Zimmer

4-Zimmer

Reihenhaus

**Gewünschte Wohnungsart** (Mehrfachnennungen möglich)

Miete

Mietkauf

Eigentum

## 4. Begründung für Wohnungsbedarf:

a)	Delogierung, Räumungsklage, baupolizeilich angeordnete Räumung (Nachweis: gerichtliches oder sonstiges Schreiben)	<input type="checkbox"/>
b)	Vorliegen einer schriftlichen Kündigung, eines ausgelaufenen Mietvertrages oder eines solchen, dessen Ende in Kürze bevorsteht, sofern die Vertragsdauer durchgehend mindestens 1 Jahr betrug (Nachweis: Mietvertrag, Kündigungsschreiben) <b>ab 3 Monaten</b> vor Ablauf des Mietverhältnisses	<input type="checkbox"/>
c)	Vorliegen einer schriftlichen Kündigung, eines ausgelaufenen Mietvertrages oder eines solchen, dessen Ende in Kürze bevorsteht, sofern die Vertragsdauer durchgehend mindestens 1 Jahr betrug (Nachweis: Mietvertrag, Kündigungsschreiben) <b>zwischen 6 und 3 Monate</b> vor Ablauf des Mietverhältnisses	<input type="checkbox"/>
d)	Scheidung/Trennung einer Lebensgemeinschaft, die bisherige Wohnung muss geräumt werden (Nachweis: Bestätigung über eingereichte Scheidung oder Scheidungsurteil bzw. durch Nachweis verschiedener Meldeadressen)	<input type="checkbox"/>
e)	AntragstellerIn muss aus der Wohnung von Familienangehörigen (Eltern, Kindern, etc.) ausziehen	<input type="checkbox"/>
f)	Eigentumswohnung kann nicht mehr erhalten werden/muss verkauft werden	<input type="checkbox"/>
g)	Wohnungswechsel aufgrund geänderter Anzahl von Haushaltsangehörigen notwendig (kleinere oder größere Wohneinheit erforderlich)	<input type="checkbox"/>

5. derzeitige Wohnqualität		
a)	kein WC in der Wohnung	<input type="checkbox"/>
b)	keine Wasserversorgung in der Wohnung	<input type="checkbox"/>
c)	kein Bad oder keine Dusche in der Wohnung	<input type="checkbox"/>
d)	keine Heizmöglichkeit pro Wohnraum	<input type="checkbox"/>
e)	gesundheitsschädigende Wohnung (Nachweis: Gutachten Sprengelarzt oder Bauamt)	<input type="checkbox"/>

6. Körperliche/gesundheitliche Einschränkungen:		
a)	Alters-/Krankheits-/Behinderungsbedingter Wechsel der Wohnung angezeigt/notwendig (Nachweis: ärztliche Bestätigung), derzeitige Wohnung ist nicht barrierefrei bzw. kein Lift	<input type="checkbox"/>
	<b>Bezug von Pflegegeld oder Nachweis über Feststellung des Grades der Behinderung</b> (Nachweis: Pflegegeldbescheid, Behindertenausweis, Feststellungsbescheid des Sozialministeriumservice)	
b)	Pflegegeld Stufe 1 + 2 oder Grad der Behinderung von 50 % - 65 %	<input type="checkbox"/>
c)	Pflegegeld Stufe 3 + 4 oder Grad der Behinderung von 66 % - 80 %	<input type="checkbox"/>
d)	Pflegegeld Stufe 5 + 6 + 7 oder Grad der Behinderung von 81 % - 100 %	<input type="checkbox"/>

<b>7. Einverständniserklärung bzw. zur Kenntnisnahme</b>													
1)	Jede Änderung meiner Verhältnisse habe ich sogleich dem Wohnungsamt zu melden. Insbesondere gilt dies für jede Adressenänderung, Veränderung des Familienstandes oder anderweitiger Wohnverhältnisse.												
2)	Falls auch meine Ehegattin/Ehegatte/Lebensgefährtin/Lebensgefährte gesondert von mir um eine Wohnung ansucht, ist in diesem Ansuchen deutlich auf das bereits eingebrachte Ansuchen hinzuweisen.												
3)	Ich gebe hiermit die ausdrückliche Zustimmung, dass diese Daten automationsunterstützt verarbeitet und die Benachrichtigungen des Gemeindeamtes mittels E-Mail übermittelt werden dürfen.												
4)	Wissentlich unrichtig erteilte Angaben über die persönlichen sowie finanziellen Verhältnisse bzw. Verweigerung der Überprüfung der Angaben (Lokalausweis) haben zur Folge, dass WohnungswerberInnen aus der Evidenzliste gestrichen werden.												
5)	Alle vorgenannten Daten unterliegen der Amtsverschwiegenheit und dem Datenschutz. Mit Übermittlung Ihres Ansuchens um eine Wohnungszuweisung an die Marktgemeinde Telfs erklären Sie sich einverstanden, dass die im Ansuchen angegebenen Daten an die Bauträger und das Amt der Tiroler Landesregierung weitergegeben werden dürfen. Es ist mir/uns bekannt, dass diese Zustimmung zur Datenübermittlung schriftlich widerrufen werden kann.												
6)	Dieser Antrag wird ein Jahr (ab Tag der Antragstellung) evident gehalten. Nach Ablauf eines Jahres ist ein Folgeantrag zu stellen. Sollte kein Folgeantrag binnen 2 Wochen gestellt werden, wird der/die AntragstellerIn aus der Wohnungswerberliste von Amts wegen gestrichen.												
7)	<b>Voraussetzung für die Zuteilung einer Wohneinheit eines gemeinnützigen Wohnbauträgers:</b> 1. <u>Hauptwohnsitz</u> in Telfs - in den <u>vergangenen 5 Jahren</u> oder - <u>15 Jahre gesamt mit Unterbrechungen</u> oder 2. <u>Berufstätigkeit</u> in Telfs <u>15 Jahre Beschäftigung</u> bei Telfer Unternehmen												
8)	<b>Damit die Anmietung/der Kauf einer gemeinnützigen Wohnung erfolgen kann, müssen die Wohnbauförderungsrichtlinien des Landes Tirol erfüllt werden:</b> a.) dafür dürfen Sie folgende Einkommensgrenzen nicht überschreiten: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Haushaltsangehörige</td> <td style="text-align: right;">Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2017)</td> </tr> <tr> <td>1 Person</td> <td style="text-align: right;">€ 2.850,00</td> </tr> <tr> <td>2 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 4.650,00</td> </tr> <tr> <td>3 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 5.000,00</td> </tr> <tr> <td>4 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 5.350,00</td> </tr> <tr> <td>jede weitere Person</td> <td style="text-align: right;">€ 350,00 zusätzlich</td> </tr> </table> b.) Sie dürfen keine Immobilien (egal ob in Tirol, einem anderen Bundesland oder im Ausland) besitzen bzw. müssen diese innerhalb von 6 Monaten nach Zuteilung verkauft werden.  Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass bei Überschreitung der Wohnbauförderungsrichtlinien, die zugeteilte Wohnung nicht angemietet/gekauft werden kann.	Haushaltsangehörige	Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2017)	1 Person	€ 2.850,00	2 Personen	€ 4.650,00	3 Personen	€ 5.000,00	4 Personen	€ 5.350,00	jede weitere Person	€ 350,00 zusätzlich
Haushaltsangehörige	Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2017)												
1 Person	€ 2.850,00												
2 Personen	€ 4.650,00												
3 Personen	€ 5.000,00												
4 Personen	€ 5.350,00												
jede weitere Person	€ 350,00 zusätzlich												

Datum

Unterschrift WohnungswerberIn