



MARKTGEMEINDE
FELDKIRCHEN
DONAU

SAMARITERBUND



ANMELDEFORMULAR FÜR WOHNUNGSWERBER BETREUBARES WOHNEN FELDKIRCHEN AN DER DONAU

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|---|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Wohnhaft in Straße, HausNr. | | | |
| PIZL.: | Ort: | Hauptwohnsitz <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | |
| SVNr.: | Geburtsdatum: | | |
| TelefonNr.: | Staatsangehörigkeit: | | |
| | | | |

| Persönliche Angaben | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Familienstand | ledig <input type="radio"/> | verh. <input type="radio"/> | gesch. <input type="radio"/> | verwitw. <input type="radio"/> | Lebens-Gemein. <input type="radio"/> |
| Pensionsversicherungsanst./Dienstgeber: | | | | | |
| Beruf: | | | Jahresnettoeinkommen: | | |
| Pflegegeldbezug: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> | | | Wenn ja, welche Stufe: | | |
| Körperliche Beeinträchtigung: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> | | | Wenn ja, welche? | | |

| Folgende mobile Dienste werden derzeit in Anspruch genommen | | | |
|---|--------|-----------------|--------|
| Essen auf Rädern | durch: | Altenbetreuung | durch: |
| Hauskrankenpflege | durch: | Senioren Notruf | durch: |
| Durch: zB. Samariterbund, Rotes Kreuz, Caritas, privat, etc.....) | | | |

| Derzeitiges Wohnverhältnis | | |
|---|--|---|
| Hauptmiete Unbefristet <input type="radio"/> | Hauptmiete Befristet bis <input type="radio"/> | Hauseigentum <input type="radio"/> |
| Wohnungseigentum <input type="radio"/> | Untermiete <input type="radio"/> | Bewohner bei Sozialverein <input type="radio"/> |
| Mitbewohner (zB. bei Familienangehörigen) <input type="radio"/> | Sonstiges <input type="radio"/> | |

| Angaben zur derzeitigen Wohnung | | |
|---|--|---|
| Gesamtnutzfläche: m ² | Anzahl der Räume: | |
| Zentralheizung oder Fernwärme <input type="radio"/> | Heizung der Zimmer Mit Holz/Kohle/Ölöfen <input type="radio"/> | Bad innerhalb der Wohnung <input type="radio"/> |
| WC innerhalb der Wohnung <input type="radio"/> | Bad/WC befinden sich außerhalb der Wohnung <input type="radio"/> | Lift Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> |

Erklärung des Wohnungswerbers

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit und sind jederzeit überprüfbar. Falls ich wissentlich unwahre Angaben gemacht habe, nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass meine Vormerkung gestrichen wird und ich dadurch auch künftig beim ASB oder im Marktgemeindeamt nicht mehr als Wohnungswerber vormerkbar bin. **Eine eventuelle Änderung meiner Anschrift, meines Familienstandes oder sonstiger für diese Wohnungsbewerbung wesentliche Umstände werde ich dem Gemeindeamt unverzüglich bekannt geben, da ansonsten diese Bewerbung gegenstandslos wird.**

Die Vergabe von freien Wohnungen erfolgt durch den Samariterbund und die Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau ausschließlich nach den Grundsätzen der Dringlichkeit, Notwendigkeit und Zweckmäßigkeit. Durch die Entgegennahme meiner Wohnungsbewerbung und durch meine Vormerkung als Wohnungswerber beim ASB bzw. der Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau entsteht kein wie immer gearteter Rechtsanspruch auf eine Wohnung.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass mir aufgrund der großen Anzahl an vorgemerkten Interessenten und der geringen Anzahl an verfügbaren Wohnungen keine konkrete Zusage über den Zeitpunkt der Zuweisung einer Wohnung gegeben werden kann.

Ich erteile hiermit meine ausdrückliche Zustimmung, dass der Vermieter meiner derzeitigen Wohnung, andere Wohnungsunternehmen oder meine derzeitige Wohngemeinde dem Samariterbund Auskünfte erteilen darf, die im Zusammenhang mit meiner Wohnungsbewerbung beim Samariterbund stehen. Weiters erteile ich meine Zustimmung, dass die von mir gemachten Angaben an das Land Oberösterreich und die Marktgemeinde Feldkirchen an der Donau für statistische Zwecke weitergegeben werden dürfen.

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass die von mir in diesem Wohnungsbewerbungsbogen gemachten Angaben vom Samariterbund und von der Marktgemeinde Feldkirchen a.d.D. automationsunterstützt verarbeitet werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Wohnungswerbers

Folgende Nachweise sind unbedingt beizulegen:

1. Einkommensnachweis (Jahreslohnzettel, Pensionsabschnitt, Nachweis über Pflegegeldbezug)
2. Amtlicher Meldenachweis
3. Nachweis einer eventuellen gesundheitlichen Beeinträchtigung

Raum für interne Vermerke, bitte nicht ausfüllen

| Eingangsdatum | EDV | Bearbeitet von |
|---------------|-----|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |