

2. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen:

Eigentümer der derzeitigen Unterkunft:

Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Größe der Unterkunft in m ² / Raumanzahl:	m ² / Räume
Monatliche Miete inkl. Betriebskosten:	€

Derzeitige Wohnverhältnisse:

- Wohnungslos
- Private Mietwohnung
- Genossenschaftswohnung unbefristet
- Genossenschaftswohnung befristet bis: _____
- Gemeinde/Magistratswohnung
- Eigenheim/Eigentumswohnung
- Mitbewohner im elterlichen Haus
- Mitbewohner in der elterlichen Wohnung
- Sonstiges, Dienst- od. Naturalwohnung

Die derzeitige Unterkunft besteht aus:

- Küche
- Wohnraum
- Bad
- Kinderzimmer/Anzahl _____
- sonstige Räume _____
- Schlafrum
- WC
- Abstellraum

Derzeitige Entfernung Wohnung – Arbeitsort in km: _____

Ausstattung der derzeitigen Wohnung:

- mit Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A)
- mit Bad oder Dusche, WC (B)
- WC und Wasserentnahme in Wohnung (C)
- kein WC od. keine Wasserentnahme in Wohnung (D)

Sind Sie auch bei anderen gemeinnützigen Bauträgern/Gemeinden vorgemerkt? Ja Nein

Wird diese Unterkunft frei? Ja Nein

Wieviele Personen leben derzeit in dieser Wohnung? _____

3. Grund des Wohnungsbedarfs bzw. Dringlichkeit:

<input type="checkbox"/> Wohnungslos	<input type="checkbox"/> Eheschließung	<input type="checkbox"/> Beengte Wohnungsverhältnisse
<input type="checkbox"/> Die derzeitige Wohnung wird rechtskräftig gekündigt per:	<input type="checkbox"/> Kinderzuwachs	<input type="checkbox"/> Die derzeitige Wohnung hat keine sanitären Anlagen
<input type="checkbox"/> Delogierung gem. Gerichtsbeschluss anberaumt am:	<input type="checkbox"/> Hausstandsgründung	<input type="checkbox"/> Die derzeitige Wohnung ist ohne Heizung
<input type="checkbox"/> Befristeter Miet-/Nutzungsvertrag bis:	<input type="checkbox"/> Körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> Wohnungsverlust in Folge von Trennung / Scheidung
<input type="checkbox"/> Die Wohnung ist gesundheitsschädigend, Amtsärztliche Bestätigung notwendig	<input type="checkbox"/> Die derzeitige Wohnung hat kein Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> Die derzeitige Wohnung ist finanziell nicht erschwinglich
<input type="checkbox"/> Lärm- od. Abgasbelastung	<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:	

4. Folgende Personen (inkl. Antragsteller/in) werden die gewünschte Wohnung beziehen:

Familien- und Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Wohnt bereits beim Antragsteller	Soz.-Vers.-Nr. (10-stellig)	Monatliches Nettoeinkommen in Euro	Jährliches Bruttoeinkommen in Euro
	Antragsteller/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			

Angaben zur gewünschten Wohnung:

Objekt: Neubau Altbau egal behindertengerechte Ausstattung

Wohnungsart:

Mietwohnung Betreubares Wohnen
 Seniorenwohnung

Wohnungsgröße:

Fläche: 50m² 75 m² 90 m²
 Stockwerk: _____

Die gewünschte Wohnung soll aus folgenden Räumlichkeiten bestehen:

Küche Schlafraum Kinderzimmer / Anzahl: _____
 Wohnzimmer Badezimmer / WC Sonstige Räume: _____

Ein monatlicher **Wohnungsaufwand** inkl. Betriebskosten und Heizung/Warmwasser bis maximal € _____ kann geleistet werden.

Eigenmittel (Baukostenbeitrag, Kaution) können erbracht werden bis maximal € _____

Bringen Sie Haustiere mit in die Wohnung? Ja Nein

Wenn ja welche? _____ Hunderasse und -größe: _____
 (wenn ja, nur mit Genehmigung der Wohnungsgenossenschaft)

Um eine einheitliche Vorgehensweise betreffend Tierhaltung in genossenschaftlichen Wohnungen zu ermöglichen, werden Wohnungszuweisungen nur vorgenommen, wenn Sie sich nach nachfolgenden Richtlinien einverstanden erklären:

Erlaubt ist **maximal 1 Haustier**. Sollte es sich bei diesem Haustier um einen **Hund** handeln, darf er eine Höhe von **max. 40 cm** nicht überschreiten. Die Angabe bezieht sich auch auf das zu erwartende Wachstum des Hundes, außerdem darf es sich nicht um eine gefährlich einzustufende Rasse handeln. Diese sind nachstehend gesondert angeführt.

Nicht erlaubt sind Reptilien oder sonstige ekelerregende oder gefährliche Tiere bzw. Tiere, welche aufgrund der Art der Haltung für eine Wohnung nicht geeignet sind, z.B.: Kaninchen, Hühner, etc.

Der Tierhalter erklärt sich weiters bereit, die hygienischen Ansprüche einer Mietwohnung zu gewährleisten.

Unabhängig davon ist selbstverständlich die Hausordnung einzuhalten und die Bewilligung für jedes Tier bei der Genossenschaft zu beantragen.

Als gefährliche Hunde gelten: Deutsche Schäferhunde und Schäfermischlinge, Pitt Bull Terrier, American Staffordshire Terrier, Staffordshire Bullterrier, Bullterrier, Doggen, Rottweiler, Dobermann, Huskies, Bernhardiner, Mastiff, Bullmastiff, ...

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich dem Wohnungsamt Marchtrenk bekanntzugeben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben in geeigneter Weise überprüft werden und nehme zur Kenntnis, dass unzutreffende Angaben den sofortigen Ausschluss meines Ansuchens von der weiteren Bearbeitung zur Folge haben. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass nur vollständig ausgefüllte Formulare einer Bearbeitung zugeführt werden können. Nach **2 Jahren** wird das Wohnungsansuchen ohne Verständigung ausgeschieden. Sollte dennoch Interesse an einer Wohnung bestehen, ist ein **neues Ansuchen** zu stellen.

Aufgrund der OÖ Wohnbauförderungsgesetz-Novelle 2017 (gültig seit Jänner 2018) muss die Förderungswürdigkeit vom Wohnungswerber selbsttätig geprüft und nachgewiesen werden.

- Ich erkläre mich ausdrücklich bereit, dass meine **persönlichen Daten** laut Wohnungsansuchen an das Land OÖ und bei Zuweisung an die betreffende Wohnungsgenossenschaft übermittelt werden dürfen.

- Weiters erkläre ich mich einverstanden, die angeführten Richtlinien für die Tierhaltung einzuhalten und nehme zur Kenntnis, dass ein Zuwiderhandeln den Verlust der Wohnung bzw. Aufkündigung des Mietvertrages zur Folge hat.

Marchtrenk, am _____ **Unterschrift:** _____

Name in BLOCKBUCHSTABEN: _____

Ihre Ansprechpartner im Wohnungsamt sind:

Frau SACIRI Elmaze ☎ 07243 / 552-302 | ✉ wohnungsamt@marchtrenk.gv.at
Montag bis Freitag 8:00 bis 12:00 Uhr

Wohnungsreferentin StRⁱⁿ GRUBER Petra ☎ 0650 / 696 696 5

Vom Stadtamt auszufüllen	Ansuchen eingelangt am: (Stempel u. Unterschrift Stadtamt)
Gewünschte Wohnungsgröße: _____ m ²	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Wohnungsaufwand: € _____	
Raumanzahl: _____	
Anzahl der Personen, welche die neue Wohnung beziehen: _____	
Bestätigung ausgefolgt an den Wohnungswerber: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Entgegengenommen von: _____	