

Mietzinsbeihilfe Ansuchen

Einzureichen beim **Stadtmagistrat / Gemeindeamt**

Eingangsstempel

1. Ansuchen **Folgeansuchen** zu Geschäftszahl WBF-.....

FörderungswerberIn / AntragstellerIn (MieterIn)

Vorname: Familienname:

Geburtsdatum: Telefonnummer:

Adresse (Straße, HNr., Top, PLZ, Ort):

E-Mail-Adresse:

Ausgeübter Beruf / Einkommen

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn | <input type="checkbox"/> PensionistIn | <input type="checkbox"/> Selbständige(r) | <input type="checkbox"/> Land- oder ForstwirtIn |
| <input type="checkbox"/> Lehrling | <input type="checkbox"/> StudentIn, SchülerIn | <input type="checkbox"/> in Karenz | <input type="checkbox"/> ohne Einkommen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Kranken-/Rehageld | <input type="checkbox"/> Mindestsicherungsbezug | <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente |

(zusätzliche) geringfügige Beschäftigung

Personenstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft geschieden verwitwet

Staatsbürgerschaft: Österreich Sonstige (Angabe des Staates):

Angaben zum Mietobjekt

Größe der gemieteten Wohnung / des gemieteten Wohnhauses (Nutzfläche): m²

Innerhalb der Wohnung vorhanden:

Küche / Kochnische: Ja Nein

WC und Bad / Dusche: Ja Nein

Wohngemeinschaft von StudentInnen / SchülerInnen: Ja Nein

Hinweis: Eine Beihilfe für Studierende ist nur dann möglich, wenn das Einkommen der Eltern unter der Einkommensgrenze laut Richtlinie liegt. Das Einkommen ist im Erklärungswege mit Formblatt F9 bekannt zu geben.

VermieterIn / EigentümerIn des Wohnobjektes

Name: Tel.-Nr.:

Adresse (Straße, HNr., Top, PLZ, Ort):

E-Mail Adresse:

Das Wohnobjekt wird von folgenden, weiteren Personen bewohnt

Ehegatte(in) Eingetragene(r) Partner(in) Lebensgefährte(in)

Vorname: Familienname:

Geburtsdatum: Telefonnummer:

Adresse (Straße, HNr., Top, PLZ, Ort):

E-Mail-Adresse:

Ausgeübter Beruf / Einkommen

- ArbeitnehmerIn PensionistIn Selbständige(r) Land- oder ForstwirtIn
 Lehrling StudentIn, SchülerIn in Karenz ohne Einkommen
 Arbeitslosengeld Kranken-/Rehageld Mindestsicherungsbezug Unterhalt/Alimente
 (zusätzliche) geringfügige Beschäftigung

Personenstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft geschieden verwitwet

Staatsbürgerschaft: Österreich Sonstige (Angabe des Staates):

Weitere Personen

Vor- und Familienname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Förderungswerber	Ausgeübter Beruf	Familienbeihilfe	Unterhalt
.....	<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	€

Beeinträchtigung

Sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied erwerbsgemindert? Ja Nein

Falls ja, Name des Haushaltsmitgliedes:

Minderung der Erwerbsfähigkeit in % (bitte Nachweis beilegen):

Eigentum an Wohnobjekten im In- oder Ausland

Sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied EigentümerIn eines Wohnobjektes im In- oder Ausland?

Ja Nein

Falls ja, Name des(r) EigentümerIn:

Adresse (Straße, HNr, Top, PLZ, Ort, Staat):

