



## 2. derzeitige Wohnsituation

Anzahl der Personen im aktuellen Haushalt: .....

aktuelle Wohnsituation: **Gesamtgröße der derzeitigen Wohnung (in m<sup>2</sup>):** .....  
**Miete inkl. BK/Monat der derzeitigen Wohnung €**.....  
 1-Zimmer  2-Zimmer  3-Zimmer  4-Zimmer  
 privater Vermieter  Gemeindewohnung  Eigentum

aktueller Vermieter/Unterkunftsgeber:

Name ..... Tel.-Nr. ....  
 Adresse .....

aktuelle Wohnung ist gesundheitsschädigend bzw. als Substandard einzustufen

**Nachweis:** Gutachten Sprengelarzt oder Bauamt

## 3. Personen im zukünftigen Haushalt

Anzahl der Personen im neuen Haushalt: .....

bei Schwangerschaft - **Nachweis:** Bestätigung Arzt/Ärztin oder Kopie Mutter-Kind-Passes beilegen

Familien-/Vorname	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	Verwandtschaftsverhältnis/Art der Beziehung	Einkommen	Besitz von Immobilien im In- und/oder Ausland	Miet-/Kaufvertrag soll auch auf diese Person lauten
					<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
					<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

**Haustiere** im zukünftigen Haushalt: Art/Rasse: ..... Anzahl: .....  
 Art/Rasse: ..... Anzahl: .....

## Gewünschte Wohnungsgröße (Mehrfachnennungen möglich)

1-Zimmer  2-Zimmer  3-Zimmer  4-Zimmer  Reihenhaus

## Gewünschte Wohnungsart (Mehrfachnennungen möglich)

Miete  Mietkauf  Eigentum

## 4. Körperliche/gesundheitliche Einschränkungen:

a)	Alters-/Krankheits-/Behinderungsbedingter Wechsel der Wohnung angezeigt/notwendig - <b>Nachweis:</b> ärztliche Bestätigung - derzeitige Wohnung ist nicht barrierefrei bzw. kein Lift	<input type="checkbox"/>
	Bezug von Pflegegeld oder Nachweis über Feststellung des Grades der Behinderung <b>Nachweis:</b> 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"/>

5. Begründung für Wohnungsbedarf:		
a.	Delogierung, Räumungsklage, baupolizeilich angeordnete Räumung bzw. Wohnungslosigkeit - <b>Nachweis:</b> gerichtliches oder sonstiges Schreiben bzw. Meldebestätigung einer Obdachloseneinrichtung oder eidesstattliche Erklärung	<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 - ab <b>3 Monaten</b> vor Ablauf des Mietverhältnisses - <b>Nachweis:</b> Mietvertrag, Kündigungsschreiben	<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 zwischen <b>6 und 3 Monate</b> vor Ablauf des Mietverhältnisses - <b>Nachweis:</b> Mietvertrag, Kündigungsschreiben	<input type="checkbox"/>
d.	Scheidung/Trennung einer Lebensgemeinschaft, die bisherige Wohnung muss geräumt werden - <b>Nachweis:</b> Bestätigung über eingereichte Scheidung oder Scheidungsurteil Nachweis verschiedener Meldeadressen oder Bestätigung beider Personen, dass sie sich trennen bzw. bereits getrennt leben	<input type="checkbox"/>
e.	AntragstellerIn muss/will 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"/>
h.	Sonstige Angaben als Begründung für Wohnungsbedarf: ..... .....	

6. Unterlagen zum Wohnungsantrag:		
Folgende Unterlagen sind beizulegen, wenn einer oder mehrere dieser Punkte auf Sie bzw. Ihre Mitbewohner zutreffen <u>und als Nachweis lt. <a href="#">Wohnungsvergabeleitfaden</a> erforderlich sind:</u>		
<input type="checkbox"/>	Versicherungsdatenauszug zum Nachweis der Berufstätigkeit bei Telfer Unternehmen	
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaftsbestätigung vom Arzt oder Kopie des Mutter-Kind-Passes	
<input type="checkbox"/>	Nachweis der gemeinsamen Obsorge für Kind(er) getrennt lebender Elternteile	
<input type="checkbox"/>	Bestätigung von beiden Partnern, dass eine Trennung erfolgt, derzeit aber noch beide im gemeinsamen Haushalt leben	
<input type="checkbox"/>	Kopie vom Behindertenausweis oder Feststellungsbescheid des Sozialministeriumservice	
<input type="checkbox"/>	Kopie vom Pflegegeldbescheid	
<input type="checkbox"/>	Gutachten des Sprengelarztes oder des Bauamtes über den schlechten bzw. gesundheitsschädigenden Zustand der derzeitigen Wohnung	
<input type="checkbox"/>	Kündigungsschreiben bzw. ablaufender Mietvertrag für die aktuelle Wohnung	
<input type="checkbox"/>	bei Wohnungslosigkeit: Meldebestätigung einer Obdachloseneinrichtung oder eine eidesstattliche Erklärung (Formular erhältlich beim Wohnungsamt)	

<b>7. Bedingungen bzw. zur Kenntnisnahme</b>													
1)	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.												
2)	Dieser Antrag wird ein Jahr (ab Tag der Antragstellung) evident gehalten. Nach Ablauf eines Jahres ist ein Folgeantrag zu stellen. Sollte kein Folgeantrag binnen 1 Monat gestellt werden, wird der/die AntragstellerIn aus der Wohnungswerberliste von Amts wegen gestrichen.												
3)	Falls auch mein(e) Ehegattin/Ehegatte/Lebensgefährtin/Lebensgefährte/Mitbewohnerin/Mitbewohner gesondert von mir um eine Wohnung ansucht, wird seitens des Wohnungsamtes nur 1 Ansuchen für die Wohnungsvergabe herangezogen												
4)	<b>Voraussetzung für die Zuteilung einer Wohneinheit eines gemeinnützigen Wohnbauträgers:</b> <u>Wohnsitz in Telfs: <b>10 Jahre</b> gemeldeter Hauptwohnsitz in Telfs</u> ODER <u>Berufstätigkeit in Telfs: <b>15 Jahre</b> Beschäftigung bei Telfer Unternehmen</u> UND Anrecht auf eine geförderte Wohnung nach den Richtlinien des Tiroler Wohnbauförderungsgesetzes in der gegebenen Fassung – siehe Pkt. 5)												
5)	<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="padding-left: 20px;">Haushaltsangehörige</td> <td style="text-align: right;">Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2020)</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">1 Person</td> <td style="text-align: right;">€ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">2 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 5.000,00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">3 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 5.370,00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">4 Personen</td> <td style="text-align: right;">€ 5.740,00</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">jede weitere Person</td> <td style="text-align: right;">€ 370,00 zusätzlich</td> </tr> </table> Sie dürfen <u>keine Immobilien</u> (egal ob in Tirol, einem anderen Bundesland oder im Ausland) <u>besitzen</u> bzw. müssen diese innerhalb von 6 Monaten nach Zuteilung verkauft werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Überschreitung der Wohnbauförderungsrichtlinien, die zugeteilte Wohnung nicht angemietet/gekauft werden kann.	Haushaltsangehörige	Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2020)	1 Person	€ 3.000,00	2 Personen	€ 5.000,00	3 Personen	€ 5.370,00	4 Personen	€ 5.740,00	jede weitere Person	€ 370,00 zusätzlich
Haushaltsangehörige	Einkommensgrenze netto pro Monat (Stand 2020)												
1 Person	€ 3.000,00												
2 Personen	€ 5.000,00												
3 Personen	€ 5.370,00												
4 Personen	€ 5.740,00												
jede weitere Person	€ 370,00 zusätzlich												
6)	Unvollständige Anträge und Unterlagen können nicht entgegengenommen werden!												
7)	Ich verpflichte mich, alle auf eine Wohnungsvergabe Einfluss nehmenden Änderungen umgehend dem Wohnungsamt zu melden. Dazu zählen insbesondere: Anzahl und Einkommensverhältnisse der Haushaltsangehörigen, Änderung des Familienstandes												

**DATENSCHUTZVERORDNUNG:**

- Ich stimme zu, dass meine Meldedaten seitens der Marktgemeinde Telfs über das Zentrale Melde- register (ZMR) zur Kontrolle der angegebenen Meldezeiten abgefragt werden dürfen.
- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die angeführten Angaben korrekt sind.  
 Ich habe die Bedingungen unter Punkt 7. 1)-7) gelesen und bin damit einverstanden. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner und jener unter Punkt 3. „Personen im zukünftigen Haushalt“ angegebenen Daten durch die Marktgemeinde Telfs zum Zwecke der Wohnungsvergabe einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Ich bin damit einverstanden, dass mich die Marktgemeinde Telfs bezüglich der Wohnungsvergabe unter den angegebenen Daten kontaktiert. Ich bin informiert, dass meine Daten bei Zuteilung einer Wohneinheit an den zuständigen gemeinnützigen Wohnbauträger weitergegeben werden.  
 Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.telfs.at/impressum-datenschutz.html>

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

