



Zahl 480	Bearbeiter Barbara Kugler	Durchwahl -23	Datum
-------------	------------------------------	------------------	-------

ANSUCHEN Mietwohnung „Kalkofen“

- Starterwohnung
 Soziales Wohnen

1. Ansuchen Folgeansuchen

Eingangsstempel

Das Ansuchen ist am Gemeindeamt Inzing schriftlich, inklusiver aller beizulegenden Unterlagen, abzugeben. Alle angegebenen Daten werden von der Gemeinde Inzing nur zum Zwecke des Mietansuchens verarbeitet, bzw. müssen diese gegebenenfalls an die TIGEWOSI/das Land Tirol weitergegeben werden. Die Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie es für die Abwicklung nötig bzw. gesetzlich vorgeschrieben ist.

Hauptwohnungswerber /AntragstellerIn

Nachname		Vorname	
Wohnadresse (Postleitzahl, Ort, Straße Hausnummer, Top.Nr.)			
In Inzing wohnhaft (Angabe des genauen Zeitraums)			
Geburtsdatum	Tel. Nr.	e-mail Adresse	
Derzeit ausgeübter Beruf	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> nicht selbständig	
Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> Österreich		<input type="checkbox"/> Sonstige (Angabe des Staates)	
Familienstand: <input type="checkbox"/> Einzelperson ohne Kind		<input type="checkbox"/> Paar (Wohngemeinschaft) ohne Kind	
<input type="checkbox"/> Einzelperson mit Kind(ern)		<input type="checkbox"/> Paar (Wohngemeinschaft) mit Kind(ern)	

Das Wohnobjekt wird von folgenden weiteren Personen bewohnt werden

Nachname u. Vorname	Geburtsdatum	ausgeübter Beruf	Unterschrift



Familieneinkommen:

Bitte legen Sie dem Antrag folgende Einkommensnachweise (der AntragstellerIn und aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen) bei:

- Jahreslohnzettel des vorangegangenen Kalenderjahres bzw.
- Einkommenssteuerbescheid des letzten veranlagten Kalenderjahres
- Bestätigung über Arbeitslosengeld, Kinderbetreuungsgeld (Karenzgeld), AMS-Beihilfe
- Bestätigung über Unterhalts-/ Alimentationszahlungen (z.B. Kontoauszug)

Soziales Wohnen: derzeitige Wohnverhältnisse

Bitte schildern Sie in kurzen Worten Ihre derzeitige Wohnsituation:

Soziales Wohnen: Dauernde Erkrankung bzw. Behinderung (optional)

Bitte legen Sie dem Antrag einen Nachweis über Ihre dauerhafte Erkrankung oder Behinderung bei.

Erklärungen

- Ich verpflichte mich, der Gemeinde Inzing, jeden Umstand, der zu einer Änderung des Anspruchs einer Mietwohnung führen kann, innerhalb eines Monats nach Kenntnisnahme, mit den entsprechenden Unterlagen zu melden. (Einkommen, im Haushalt lebende Personen usw.)
- Ich erkläre, das Ansuchen und die sonstigen Einreichunterlagen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unterfertigung durch den/die AntragstellerIn

....., am

Unterschrift