

**Fragebogen für die Vergabe von Wohnungen im kommunalen  
Wohnungsbau in der Ladehofstraße, Bruckberg**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wenn berufstätig – ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

**Antragsteller/ Bewerber können ausschließlich Einzelpersonen sein.**

**Folgende Personen gehören dem Haushalt an (minderjährige Kinder hier bitte nicht aufführen):**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wenn berufstätig – ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wenn berufstätig – ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an bzw. ergänzen Sie die fehlenden Angaben

**Ich/ wir sind aufgrund unserer Einkommensverhältnisse berechtigt, eine Wohnung im sozial geförderten Wohnungsbau zu beziehen. Wohngeldberechtigungsschein vom Landratsamt Landshut**

liegt vor                       wurde beantragt

Wohngeldberechtigungsschein oder Antrag in Kopie beifügen

**Ich bin mit Hauptwohnung in der Gemeinde Bruckberg gemeldet:**

ja                       nein

Mit Hauptwohnung gemeldet seit: \_\_\_\_\_

**Ich bin in der Gemeinde Bruckberg berufstätig beschäftigt (als Selbständiger oder Nichtselbständiger)**

ja                       nein

In der Gemeinde berufstätig seit: \_\_\_\_\_

*geeigneten Nachweis beifügen*

**Bei der Antragstellerin oder einer Haushaltsangehörigen liegt eine Schwangerschaft vor**

ja                       nein

Nachweis beibringen

**In unserem Haushalt befinden sich kindergeldberechtigte Kinder**

ja                       nein

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder: \_\_\_\_\_

jeweils Name und Geburtsdatum:

---

---

---

---

*Ein Nachweis der Kindergeldkasse ist beizufügen*

**Antragsteller/in ist allein erziehender Elternteil**

ja                       nein

**Angaben über Schwerbehinderte/ Gleichgestellte**

Antragsteller                       Haushaltsangehöriger

Grad der Behinderung

ab 50 %                       ab 80 %

*entsprechender Nachweis ist beizufügen*

**Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger im eigenen Haushalt**

Pflegebedürftige Person

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

*entsprechender Nachweis ist beizufügen*

**Angaben über ehrenamtliche Tätigkeit für die örtliche Gemeinschaft** Antragsteller

ehrenamtlich tätig als: \_\_\_\_\_

ehrenamtlich tätig seit: \_\_\_\_\_

 Haushaltsangehöriger      Name, Vorname: \_\_\_\_\_

ehrenamtlich tätig als: \_\_\_\_\_

ehrenamtlich tätig seit: \_\_\_\_\_

*entsprechender Nachweis ist beizufügen***falls zutreffend:****Antragsteller ist anerkannter Flüchtling**      

Nachweis ist beizufügen

**Ich bestätige die Richtigkeit der o.g. Angaben. Mir ist bewusst, dass die Erteilung unrichtiger Auskünfte die Gemeinde dazu berechtigt, nachträglich einen etwa abgeschlossenen Mietvertrag wieder aufzulösen und die Räumung der Wohnung zu verlangen**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_