

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen und ausdrucken. Das fertig ausgefüllte Formular und die erforderlichen Unterlagen übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

Sprechstunden: Nach telefonischer Vereinbarung

1. Persönliche Daten des/der Wohnungssuchenden

Familienname	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geboren am	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus-Nr./Stock/Tür	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Sozialvers.- Nr.	<input type="text"/>	Tel. Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Weitere Wohnsitze	<input type="text"/>		
		Familienstand	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
		wohnhaft seit	<input type="text"/>

- Österr. Staatsbürger/in Ja Nein
- EU – Bürger/in Ja Nein
- EWR – Bürger/in Ja Nein
- Schweizer/in Ja Nein
- Aufenthaltstitel Ja Nein

Sonstige Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Muttersprache	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>

Verfügen Sie über Eigentum oder Nutzungsrechte (Grundstück, Wohnung, Haus) im In- oder Ausland? Ja Nein

Haben Sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Sind Sie berufstätig? Ja Nein

wenn ja in Graz außerhalb von Graz

Name und Anschrift des/der Dienstgebers/in

Einkommen der letzten 3 Monate laut Beilagen

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

Schillerplatz 4, 8010 Graz
Tel.: +43 316 872-5407, Fax: -5409
wohnungsmangement@stadt.graz.at

Art der Beeinträchtigung	<input type="text"/>	Pflegestufe	<input type="text"/>
Anerkannt gem. Behindertengesetz (BHG)	<input type="text"/>	Rollstuhl	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kontaktperson	<input type="text"/>	Mietzinsbeihilfe §20 BHG	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bevollmächt. Vertretung	<input type="text"/>	Euro	<input type="text"/>
Erwachsenenvertreter/in	<input type="text"/>	Zuschuss Wohnungsaufwand § 9 BHG	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anmerkungen	<input type="text"/>	Euro	<input type="text"/>

2. Daten des/der Ehepartners/in oder Lebensgefährten/in

Familienname	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geboren am	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Haus-Nr./Stock/Tür	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Sozialvers.- Nr.	<input type="text"/>	Tel. Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Familienstand	<input type="text"/>
Weitere Wohnsitze	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Österr. Staatsbürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Sonstige Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
EU – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Muttersprache	<input type="text"/>
EWR – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Geburtsland	<input type="text"/>
Schweizer/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Aufenthaltstitel	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

Verfügt er / sie über Eigentum oder Nutzungsrechte (Grundstück, Wohnung, Haus) im In- oder Ausland? Ja Nein

Hat er / sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Ist er / sie berufstätig? Ja Nein

Einkommen der letzten 3 Monate laut Beilagen

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

3. Daten der Kinder

Gilt für im Familienverband lebende Kinder, für die Familienbeihilfe bezogen wird.

Anzahl der Kinder (Bei mehr als 3 Kindern bitte zusätzlich das [Beiblatt](#) verwenden)

1. Kind

Familienname

Akad. Grad

Vorname Sozialvers.- Nr.

Geboren am

Weitere Wohnsitze

wohnhaf seit

Österr. Staatsbürger/in Ja Nein

Sonstige Staatsangehörigkeit

EU – Bürger/in Ja Nein

Muttersprache

EWR – Bürger/in Ja Nein

Schweizer/in Ja Nein

Aufenthaltstitel Ja Nein

Hat er / sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Einkommen / Alimente / Waisenrente / etc.

2. Kind

Familienname

Akad. Grad

Vorname Sozialvers.- Nr.

Geboren am

Weitere Wohnsitze

wohnhaf seit

Österr. Staatsbürger/in Ja Nein

Sonstige Staatsangehörigkeit

EU – Bürger/in Ja Nein

Muttersprache

EWR – Bürger/in Ja Nein

Schweizer/in Ja Nein

Aufenthaltstitel Ja Nein

Geburtsland

Hat er / sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Einkommen / Alimente / Waisenrente / etc.

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

3. Kind

Familienname	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Sozialvers.- Nr.	<input type="text"/>
Weitere Wohnsitze	<input type="text"/>		
Österr. Staatsbürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Sonstige Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
EU – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Muttersprache	<input type="text"/>
EWR – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Geburtsland	<input type="text"/>
Schweizer/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Aufenthaltstitel	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

Hat er / sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Einkommen / Alimente / Waisenrente / etc.

4. Sonstige künftige Mitbewohner/innen

(Bei mehreren Personen bitte zusätzlich das [Beiblatt](#) verwenden)

Familienname	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Sozialvers.- Nr.	<input type="text"/>
Weitere Wohnsitze	<input type="text"/>		
Österr. Staatsbürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Sonstige Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
EU – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Muttersprache	<input type="text"/>
EWR – Bürger/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Geburtsland	<input type="text"/>
Schweizer/in	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Aufenthaltstitel	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

Hat er / sie sonstiges Vermögen im In- oder Ausland? Ja Nein

Einkommen / Alimente / Waisenrente / etc.

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

Hat eine der angeführten Personen bereits um eine Gemeindewohnung angesucht? Ja Nein

Wenn ja, unter welchem Namen, welcher Adresse und wann ?

Waren oder sind Sie Mieter/in oder Benutzer/in einer Gemeindewohnung? Ja Nein

Wenn ja, unter welcher Adresse ?

Sind Sie Inhaber/in oder Benutzer/in einer Hausbesorgerwohnung der Stadt Graz? Ja Nein

Wenn ja, unter welcher Adresse ?

5. Derzeitige Wohnverhältnisse

Wieviele Personen bewohnen derzeit die Wohnung?

Ist die derzeitige Wohnung barrierefrei? Ja Nein

Notunterkunft bei Verwandten / Bekannten nach unverschuldetem Wohnungsverlust? Ja Nein

Liegt eine gerichtliche Kündigung oder ein Räumungsurteil vor? Ja Nein

Name und Anschrift des/der Vermieters/in

Name und Adresse des/der Eigentümers/in der Wohnung bzw. des Hauses

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

Schillerplatz 4, 8010 Graz
Tel.: +43 316 872-5407, Fax: -5409
wohnungsmanagement@stadt.graz.at

6. Erforderliche Unterlagen

in Kopie:

- Österreicher/innen, EU-Bürger/innen, EWR-Bürger/innen, Schweizer/innen: Reisepass oder Staatsbürgerschaftsnachweis und Foto aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben werden
- EU-Daueraufenthaltsberechtigte Drittstaatsangehörige: Reisepass und Daueraufenthaltskarte aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben werden; Integrationserklärung des/der Ansuchenden
- Unbefristet Asylberechtigte: Konventionspass und Asylbescheid aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben werden; Integrationserklärung des/der Ansuchenden

- Einkommensnachweise aller Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben werden:
 - Lohn- oder Gehaltszettel der letzten 3 Monate
 - Lehrlingsentschädigungsnachweis
 - Pensionsnachweis
 - letzter Einkommenssteuerbescheid bei Selbständigen
 - Bezugsbestätigungen für Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld, Krankengeld, Familienbeihilfe, Mindestsicherung, Alimentations- bzw. Unterhaltsleistungen, etc.
- Mietvertrag bzw. sonstigen Nachweis über das derzeitige Miet- oder Benütungsverhältnis mit Angabe der Gesamtnutzfläche in m²
- Bescheinigung über eine eventuelle Erwerbsminderung des/der FamilienerhaltersIn (punktewirksam ist nur eine mindestens 80%ige Erwerbsminderung)
- Nachweis über eine eventuelle Behinderung oder Pflegebedürftigkeit der/des Wohnungssuchenden oder einer zum Familienverband gehörenden Person, die auch in der zukünftigen Wohnung leben wird (Bescheid des Bundessozialamtes, Magistrates Graz, der Pensionsversicherung über das Pflegegeld und dergleichen)
- gegebenenfalls Scheidungsurteil oder Vergleichsausfertigung
- Nachweis des drohenden oder bereits eingetretenen unverschuldeten Wohnungsverlustes
- für außerhalb von Graz wohnhafte und in Graz berufstätige Wohnungssuchende Versicherungsdatenauszug der österreichischen Sozialversicherung
- gegebenenfalls Schwangerschaftsbestätigung (Mutter-Kind-Pass)

Weitere erforderliche Unterlagen: Behindertenpass, Nachweis über Mietzinsbeihilfe nach § 20 Stmk. Behindertengesetz (Bescheid des Sozialamtes), Nachweis über Zuschuss Wohnungsaufwand in Verbindung mit dem Lebensunterhalt nach § 9 Stmk. BHG (Bescheid des Sozialamtes), Vollmacht bei Vertretung, gegebenenfalls Beschluss bei Erwachsenenvertretung.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass Ihr Ansuchen nur bei Vorlage des vollständig ausgefüllten Fragebogens sowie aller angeführten Unterlagen bearbeitet werden kann und eine Überprüfung der Richtigkeit Ihrer Angaben vorgesehen ist.

Ansuchen

um Zuweisung einer behindertengerechten, barrierefreien Gemeindewohnung

Schillerplatz 4, 8010 Graz
 Tel.: +43 316 872-5407, Fax: -5409
 wohnungsmanagement@stadt.graz.at

7. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung dieses Ansuchens verarbeitet werden.

Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber dem Eigenbetrieb Wohnen Graz einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt.

Ich stimme zu, dass das der Eigenbetrieb Wohnen Graz die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Melderegister, Vereinsregister, Firmenbuch, bei Sozial- oder Pensionsversicherungsträgern) überprüft (§ 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz). Ich bin auch damit einverstanden, dass die Sozialversicherungsnummer erfasst, verarbeitet und gespeichert wird. Sie dient nur der eindeutigen persönlichen Identifikation und der Bearbeitung des gegenständlichen Ansuchens. Sie wird nicht an andere Behörden, Institutionen etc. weitergegeben. Die Bekanntgabe kann auch verweigert werden. Ich bestätige hiermit, dass mir alle im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen die Einwilligung zur Angabe ihrer Daten im Ansuchen erteilt haben. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Eigenbetrieb Wohnen Graz.

Datenkategorien, Empfänger und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind im Datenverarbeitungsregister registriert und unter dem Link DVR [0051853/028](#) veröffentlicht. Allgemeine Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der [Datenschutzerklärung](#) der Stadt Graz.

Datum und Unterschrift

8. Information

Wissentlich **irreführende Angaben** oder **die wissentliche Unterlassung von Angaben** hat die **Streichung** als Wohnungssuchende/r um eine barrierefreie Gemeindewohnung zur Folge. Bei unter solchen Umständen trotzdem erfolgter Zuweisung einer Gemeindewohnung stellt dies einen Vertragsanfechtungsgrund dar.

Bitte teilen Sie uns **jede Änderung der im Formblatt angeführten Verhältnisse**, insbesondere der Adresse, der Personenzahl, des Einkommens, der Wohnverhältnisse **umgehend, spätestens aber binnen 4 Wochen** mit, da sonst die Wartezeit neu zu laufen beginnt.

9. Datum und Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift des /der Wohnungssuchenden oder des/der Vertreters/in