

Antrag auf eine preisgünstige Wohnung in der Gemeinde Neubiberg

Gewünschte Wohnung

Wohnanlage „Am Floriangsanger“ Neubiberg

Wohnungsnr. _____

Angaben zum Antragsteller und den Mitbewohnern

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon tagsüber: _____ E-Mail: _____		Geburtsdatum und Geburtsort	
Familienstand seit: _____ <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend			Staatsangehörigkeit
Welche Personen werden einziehen? (Name, Vorname, Geburtsdatum, Familienzugehörigkeit) _____ _____ _____ _____			
Befinden Sie sich in einer Schwangerschaft? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Soll eine pflegebedürftige Person mit einziehen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, Grad der Pflegebedürftigkeit:	Wie lange wohnen/wohnten Sie in Neubiberg? seit _____ von - bis _____	
Wohnen Sie bereits in einer Neubiberger Gemeindewohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, warum brauchen Sie eine andere Gemeindewohnung?	Beruf	
Arbeiten Sie in Neubiberg? <input type="checkbox"/> Ja, bei folgendem Arbeitgeber und seit: _____ <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet	Sind Sie Träger der Bayerischen Ehrenamtskarte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sind Sie derzeit in Neubiberg ehrenamtlich tätig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Liegt bei Ihnen eine Mobilitätseinschränkung vor? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Haben Sie einen gesetzl. Betreuer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name: _____ Telefonnummer: _____	
Bitte geben Sie Ihr zu versteuerndes Einkommen an (gesamt: aller im zukünftigen Haushalt lebender Familienangehöriger in EUR; Jahr; laut Einkommensteuerbescheid):			
Beziehen Sie staatliche Sozialleistungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wenn ja, welche staatl. Sozialleistungen beziehen Sie?	
Liegt eine Vormerkung für eine öffentlich geförderte Wohnung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Liegt ein Allgemeiner Wohnberechtigungsschein vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3 <input type="checkbox"/> Nein	Liegt ein gesetzlicher Räumungstitel Ihrer Wohnung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besitzen Sie oder ein Familienangehöriger im Umkreis von 25 km (zu Neubiberg) eine Immobilie? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wichtiger Hinweis zum Immobilienbesitz: „Der/die Bewerber/in und dessen/deren Partner/in dürfen grundsätzlich über kein geeignetes Wohneigentum, baureifes Grundstück, Nießbaurecht bzw. Wohnrecht oder Wohneigentum von Dritten oder insoweit vergleichbares Vermögen im Umkreis von 25 Kilometern verfügen. Dabei ist auch zu berücksichtigen, dass Eltern oder Kinder des/der Bewerbers/in oder des/der Partners/in kein über den Eigenbedarf hinaus und für den/die Bewerber/in und dessen Partner bereits genutztes, geeignetes Wohneigentum in Neubiberg oder im Umkreis von 25 Kilometern verfügen sollen.“	
Wenn ja, wo befindet sich die Immobilie? _____ Adresse			

- Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.
- Mir ist bewusst, dass dieser Antrag nur für die in Zeile 1 gewünschte Wohnung gilt.
- Diesem Antrag müssen die im Merkblatt des Landratsamtes genannten Unterlagen beigelegt werden. Erst wenn alle Unterlagen vorliegen, kann Ihr Antrag bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzl. Betreuers des
Antragstellers