

# Förderungsansuchen

## Wohnbeihilfe Weitergewährung



K-WBFG 1997 idgF

Gebührenfrei

An das  
Amt der Kärntner Landesregierung  
Abteilung 2 (Kompetenzzentrum Finanzen, Wirtschaft  
und Wohnbau)  
UAbt. Wohnungs- und Siedlungswesen  
Mießtaler Straße 1  
9021 Klagenfurt am Wörthersee

Eingangsstempel

**(1) Antragsteller (Mieter)\*:** Nachname und Vorname

SV-Nummer

Geburtsdatum

Postleitzahl

Ort

Straße

Hausnr. / TOP

### **(2) Bankverbindung**

Im Falle der Gewährung einer Wohnbeihilfe ersuche ich um Überweisung auf mein eigenes Konto:

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

### **(3) Beizubringende Unterlagen**

**Dem Antrag sind nachstehende Beilagen (Kopien) anzuschließen:**

- aktuelle Mietvorschreibung: bei allen Wohnungen einer gemeinnützigen Bauvereinigung oder einer Gemeinde!**
- Einkommensnachweise** der Antragsteller und der im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen **für das gesamte vergangene Kalenderjahr (1.1 bis 31.12.) bzw für das zuletzt veranlagte Kalenderjahr.** (Jahres-) Lohnzettel des/der Arbeitgeber/s, der Pensionsversicherungsanstalt bzw der letzte vorliegende Einkommenssteuerbescheid, Nachweis über Arbeitslosen- bzw Notstandsgeld (Bezugsbestätigung vom AMS), Krankengeld, Wochengeld, Karenzgeld, Kinderbetreuungsgeld, Studienbeihilfe (nur bei Selbsterhalterstipendium), Pflegegeld (nur bei Pflegekindern), Nachweis über erhaltene oder zu leistende Alimentations- und/oder Unterhaltszahlungen (Bestätigung durch Jugendamt oder Kontoauszug), Scheidungsvergleich bzw Scheidungsvereinbarung, Nachweis über sonstige Einkünfte wie zB geringfügige Beschäftigungen, Honorarnoten, Werkverträge, freie Dienstverträge, Unfallrente, Waisenpension, Sozialhilfebescheid, ausländisches Einkommen etc
- Nachweis über allfällige Behinderungen (**ab einem Behinderungsgrad von 55 Prozent**) durch Vorlage eines Behindertenausweises oder eines Bescheides vom Bundessozialamt
- Geburtsurkunde(n), Heiratsurkunde, Schulbesuchsbestätigung (ab dem 15. Lebensjahr), Lehrvertrag, Nachweis über den Bezug der Familienbeihilfe für die im gemeinsamen Haushalt lebenden Kinder
- Nachweis über Zuschüsse zur Minderung des Wohnungsaufwandes (zB Mietbeihilfe vom Finanzamt, Bundesheer oder nach dem Zivildienstgesetz)

Zutreffendes bitte ausfüllen!

Stark umrandete Felder bitte nicht selbst ausfüllen!

\* Bei Verwendung der ausschließlich männlichen Form gilt diese für beide Geschlechter gleichermaßen.

**(4a) Persönliche Angaben des Antragstellers (Mieters)**

Nachname und Vorname	Telefonisch erreichbar unter
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Derzeit ausgeübter Beruf
<input type="text"/> selbständig <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/>

Familienstand	
Ledig <input type="checkbox"/>	Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> seit <input type="text"/>
Verheiratet <input type="checkbox"/>	seit <input type="text"/>
Verheiratet, aber getrennt lebend <input type="checkbox"/>	seit <input type="text"/> Geschieden <input type="checkbox"/> seit <input type="text"/>
	Verwitwet <input type="checkbox"/> seit <input type="text"/>

**(4b) Angaben über weitere haushaltszugehörige Personen**

Anzuführen sind sämtliche mit dem Antragsteller in der Wohnung mitwohnende Personen. Das gilt auch hinsichtlich einer Person, für die allenfalls ein meldemäßiger Nachweis nicht vorliegt, wenn diese Person jedoch regelmäßig in der Wohnung des Antragstellers aufhältig (wohnhaft) ist. (Bei mehr Mitbewohnern, bitte Beiblatt ausfüllen!)

Vorname / Nachname	SV-Nr. / Geburtsdatum	Verwandtschaft	Beruf	Familienbeihilfe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Ich erkläre**, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass zu Unrecht empfangene Wohnbeihilfen rückzuerstatten sind und dass unrichtige Angaben strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können. Es ist mir weiters bekannt, dass ich verpflichtet bin, dem Amt der Kärntner Landesregierung, Abt. 2 - UAbt. Wohnungs- und Siedlungswesen, die Aufgabe der Wohnung, die Änderung des Familienstandes und der Anzahl der im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen, sowie sämtliche Tatsachen, die eine Neuberechnung der Wohnbeihilfe zur Folge hätten, unverzüglich mitzuteilen. **Weiters erkläre ich** mich ausdrücklich mit der Ermittlung, Übermittlung, Überprüfung und Verarbeitung von Daten gemäß § 43 K-WBFG 1997 idgF, insbesondere gegenüber den Sozialversicherungsträgern, den Pensionsversicherungsanstalten und den jeweiligen Arbeitgebern einverstanden. Der Inhalt des Beiblattes zum Antrag auf Wohnbeihilfe ist mir bekannt!

**(5) Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers**

**Ich versichere, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Beihilfe gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**

<input type="text"/>	, am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	------	----------------------	----------------------

**Bestätigung der Meldebehörde**

**Die Richtigkeit der Wohnadresse des Antragstellers sowie die Vollständigkeit der Angaben bezüglich der in der Wohnung lebenden Personen wird bestätigt.**

Anzahl der in der Wohnung gemeldeten Personen:

Der Antragsteller ist österreichischer Staatsbürger

Ja  Nein  sondern:

Datum, Stempel und Unterschrift

<input type="text"/>
----------------------

**(6) Bestätigung durch den Vermieter der Wohnung**

Vom Vermieter auszufüllen!

**Vermieter:** Nachname und Vorname

Telefonisch erreichbar unter:

Postleitzahl

Ort

Straße

Hausnr. / TOP

**Angaben zum Mietzins**

Der vom Mieter zu entrichtende monatliche Mietzins einschließlich der Betriebskosten beträgt:

EUR

**Aufgliederung des Gesamtmietzinses:**

Nettomiete:

EUR

Betriebskosten: **(ohne Strom- und Heizkosten)**

EUR

Mehrwertsteuer:

EUR

**Angaben zur Einhaltung der Zahlungsverpflichtung bzw Ansuchen um Abtretung der Wohnbeihilfe**

Kommt der Mieter seinen Zahlungsverpflichtungen regelmäßig nach?

Ja Nein **Abtretungsansuchen**

Auf Grund eines Mietzahlungsrückstandes wird um Abtretung (Auszahlung) der Wohnbeihilfe auf das Konto des Bauträgers bzw Vermieters ersucht:

Ja Nein **Der Mietzahlungsrückstand beträgt:**

EUR

Kontonummer des Vermieters

Bankleitzahl

Geldinstitut

**Durch die Abtretung (Auszahlung) der Wohnbeihilfe auf das Konto des Bauträgers bzw Vermieters verpflichtet sich dieser, die Abteilung 2 - UAbt Wohnungs- und Siedlungswesen unverzüglich über einen Wohnungswechsel des Mieters zu informieren und gegebenenfalls zu Unrecht bezogenen Wohnbeihilfe rückzuerstatten!**

**Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt:**

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Vermieters