

Weiteres Haushaltsmitglied

Die nachfolgend angeführte Person ist in der Rolle (bitte zutreffendes ankreuzen)

Partner/-in Kind Elternteil Sonstige

Familien-/Nachname

Vorname

Name vor 1.Ehe

Herr

Frau

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Österr. Staatsbürgerschaft

Andere Staatsbürgerschaft (bitte angeben)

Österr. Staatsbürgerschaft zugesichert

Seit wann in Österreich:

Aufenthaltsberechtigung bis:

ausgewiesen durch:

Adresse

Straße

Hausnummer

Tür/Top

PLZ

Ort

Kommunikation

E-Mail

Tel. Mobil

Tel. Privat

Tel. Arbeit

Familienstatus

ledig

getrennt seit _____

verheiratet bzw. eingetragene Partnerschaft

Scheidung eingereicht am _____

geschieden seit _____

verwitwet

im Falle einer gesetzlichen Vertretung auszufüllen

Gesetzliche Vertretung

Sachwalter/in

Familien-/Nachname

Vorname

Geb.Datum (bei gesetzlicher Vertretung)

Telefon / E-Mail

Straße

Hausnummer

Tür/Top

PLZ

Ort

Derzeitige Wohnsituation	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
<input type="checkbox"/> gemeinnützige Wohnung	<input type="checkbox"/> Notwohnung der Gemeinde
<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> ohne eigene Unterkunft (obdachlos; ohne festen Wohnsitz; in Notschlafstelle oder niederschwelligen Einrichtungen; temporär bei Freunden/Bekanntem) aber mit Hauptwohnsitz bzw. Bestätigung gem. § 19a Meldegesetz, oder Arbeitsort
<input type="checkbox"/> private Mietwohnung	<input type="checkbox"/> in (teil)-stationären Einrichtungen (Heime, Wohngemeinschaften, Aufenthalt in Wohnung, bei denen der (Unter-) Mietvertrag an einen Betreuungsvertrag gebunden ist)
<input type="checkbox"/> Betriebswohnung	<input type="checkbox"/> Untermiete
<input type="checkbox"/> Haus- oder Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft
Derzeitige Wohnungsmerkmale	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Wohnungsgröße <input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi. <input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi. und mehr	Mitbenützung (falls nicht in der Wohnung) <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad/Dusche <input type="checkbox"/> Küche
Wohnfläche in m ²	Betriebskosten (mit Heizkosten)
Miete (ohne Betriebskosten)	Gesamtmiete
Anzahl der Personen im gemeinsamen Haushalt _____	
Derzeitiger Vermieter	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Name	Tel. Festnetz
Straße/Hnr./Top	Tel. Mobil
PLZ/Ort	E-Mail
Mietvertrag befristet bis	Mietvertrag vorgelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wird von der Gemeinde ausgefüllt!
Einkommen	
<input type="checkbox"/> Kein Einkommen	Anmerkung
Einnahmen Nettolohn, Pensionen Krankengeld, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe Kinderbetreuungsgeld tatsächlicher Unterhalt / Alimente Wohnbeihilfe Mindestsicherung sonstiges Einkommen	Angaben in Euro + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____
Abzüge zu leistende Alimente, Unterhalt	- _____
Einkommenssumme	_____
Beschäftigung	
Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbildungsstelle/Arbeitgeber
in Ausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beschäftigt seit
Beruf	Telefon