

Bitte legen Sie nur **Kopien**
im **DIN-A4-Format** von
Ihren Originalen bei.

Tipps für das richtige Ausfüllen

Damit Ihre Anträge rationell
und kostengünstig mit mo-
dernster Technologie (Scan-
ning) verarbeitet werden kön-
nen, bitten wir Sie, folgende
Punkte zu beachten:

Wir bitten Sie, alle Angaben in
GROSSBUCHSTABEN zu schrei-
ben.

M E I E R

Einfüllfelder

Buchstaben und Zahlen sind
freistehend in die Mitte der
hellen Felder einzutragen. Bit-
te verbinden Sie die Buchsta-
ben und Zahlen nicht. Nicht
benötigte Zahlenfelder leer
lassen.

€ 9 8 0 , 5 0

Schriftfarbe

Schreiben Sie bitte mit einem
schwarzen oder **blauen** Filz-
stift oder Kugelschreiber. Ver-
wenden Sie **keinen** Bleistift.

Korrekturen

Korrigieren Sie bitte die Fehler
mit Korrekturlack (TippEx o.ä.)
und bringen Sie die Korrekturen
in den richtigen Feldern
an. Die grünen Linien dürfen
abgedeckt werden. Wichtig
ist, dass die Korrekturen in den
Bereich der weißen Felder ge-
schrieben werden.

Antrag auf Wohnbeihilfe

Der Antrag ist mit folgenden Unterlagen und vollständig ausgefüllt ausschließlich beim
Wohnsitzgemeindeamt abzugeben.

- Weitere Wohnungsmitglieder in der Wohnung**
 - Daten der weiteren Wohnungsmitglieder (eigenes Formular)
 - Bestätigung der Wohngemeinschaft (durch die Gemeinde)
- Einkommensnachweis(e)** der antragstellenden Person und der mit ihr in der gemeinsamen Wohneinheit (= Wohnung) lebenden Personen:
 - Jahreslohnzettel (L 16) des letzten Jahres und Lohnzettel der letzten 3 Monate einschließlich Nachweis für geringfügige Beschäftigungen
 - Sonstige Einkommensunterlagen wie z.B. AMS-Bestätigung aktuellen Datums, Kinderbetreuungsgeldbestätigung, Krankengelder, aktuelle Alimente- und Unterhaltsnachweise usw.
 - Aktuelle Nachweise über inländische und ausländische Pensionen bzw. Renten
 - Nachweis über Auszahlungen von Pensionssäulen und Abfertigungen
 - Einkommenssteuerbescheid des letzten Jahres (für Selbstständige und bei saisonaler Beschäftigung)
 - Bei selbstständiger Tätigkeit die Bilanzen bzw. die Gewinn- und Verlustrechnungen der letzten 3 Jahre
 - Kopie des Lehrvertrags bei Kindern bzw. die Lohnzettel der letzten 3 Monate bei anderen in der Wohneinheit (= Wohnung) lebenden Lehrlingen
- Rechtskräftiger Scheidungsbeschluss sowie Scheidungsvereinbarung**
Den Rechtskraftvermerk erhalten Sie beim zuständigen Bezirksgericht.
- Versicherungsdatenauszüge der Vorarlberger Gebietskrankenkasse** der antragstellenden Person sowie der Partnerin/des Partners bzw. für andere nicht schulpflichtige Personen in der Wohneinheit (= Wohnung) – gilt nicht für Ausgleichszulagenbezieherinnen/Ausgleichszulagenbezieher.
- Mietvertrag**
- Mietbestätigung** – bei gemeinnützigen Wohnungen legen Sie bitte die aktuelle Mietvorschriftung bei – oder
 - Kredit-Rückzahlungsbestätigung(en)** zur Finanzierung eines Wohnobjektes.
- Behindertennachweis**
Kopie des Behindertenpasses, Bestätigung des Bundessozialamtes über den Grad der Behinderung bzw. Bestätigung über ein Pflegegeld in Höhe von mindestens Stufe 2. Bei Kindern genügt der Nachweis über die erhöhte Familienbeihilfe.
- Abtretungserklärung, sofern eine direkte Überweisung der Wohnbeihilfe an die Vermieterin/den Vermieter gewünscht ist**
- Geburtsurkunden aller unterhaltspflichtigen Kinder beim Erstantrag**
- Bestellungsurkunde der Sachwalterschaft**

Weitere Informationen

Zusätzliche Unterlagen können im Rahmen der Sachbearbeitung des Förderungsantrages jederzeit angefordert werden. Die Wohnbeihilfe-Formulare sind bei den Gemeindeämtern sowie beim Info-Center der Wohnbauförderung im Amt der Vorarlberger Landesregierung erhältlich. Die Formulare können Sie auf der Homepage des Landes www.vorarlberg.at/wohnen abrufen und ausfüllen.

Für Fragen steht Ihnen das Info-Center der Wohnbauförderung unter 05574/511-8080 gerne zur Verfügung. Für einen persönlichen Besuch im Info-Center gelten folgende Öffnungszeiten:
Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag von 08.00 – 12.00 Uhr und 13.00 – 16.00 Uhr,
Mittwoch von 08.00 – 12.00 Uhr (nachmittags geschlossen).

Bitte füllen Sie den Antrag
in BLOCKBUCHSTABEN aus.

Antrag auf Wohnbeihilfe

Antragstellerin /Antragsteller

Anrede Frau Herr akad. Grad

Nachname

Vorname

Ledigenname

Geburtsdatum

Straße

Haus-Nr. Tür/Top

Postleitzahl Ort

Eingangsstempel der Gemeinde

Unterschrift

Familienstand

ledig verheiratet
 eingetragene Partnerschaft geschieden
 verwitwet

Staatsbürgerschaft

Österreich

Erreichbarkeit

Tel. Festnetz

Tel. Mobil

Ausfüllhilfe

Einkommen

Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.
Andere Einkommen: AMS, Rente, Kinderbetreuungsgeld etc.
Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei.

Einkommen

Vollzeitbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung
 geringfüg. Beschäftigung andere Einkommen
 Alimente/Unterhalt kein Einkommen

Bankdaten

Sie finden IBAN/BIC auf jedem Bankauszug bzw. auf der Kontokarte Ihrer Bank.

Eigene Bankdaten

IBAN

BIC / SWIFT des Kreditinstitutes



34900302

Wohnungsmitglied

Numerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

Besonderheiten

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

Einkommen

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname	<input type="text"/>																							
Vorname	<input type="text"/>																							
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	<input type="text"/>																				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet																					
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> geschieden																					
	<input type="checkbox"/> verwitwet																							
Stellung in der Wohnung	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte		<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner																					
	<input type="checkbox"/> Kind		<input type="checkbox"/> Elternteil																					
	<input type="checkbox"/> verwandte Person		<input type="checkbox"/> sonstige Person																					
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%																							
Einkommen	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung																					
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung		<input type="checkbox"/> andere Einkommen																					
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt		<input type="checkbox"/> kein Einkommen																					

Wohnungsmitglied

Numerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

Besonderheiten

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

Einkommen

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname	<input type="text"/>																							
Vorname	<input type="text"/>																							
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	<input type="text"/>																				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet																					
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> geschieden																					
	<input type="checkbox"/> verwitwet																							
Stellung in der Wohnung	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte		<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner																					
	<input type="checkbox"/> Kind		<input type="checkbox"/> Elternteil																					
	<input type="checkbox"/> verwandte Person		<input type="checkbox"/> sonstige Person																					
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%																							
Einkommen	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung																					
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung		<input type="checkbox"/> andere Einkommen																					
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt		<input type="checkbox"/> kein Einkommen																					

Wohnungsmitglied

Numerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

Besonderheiten

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

Einkommen

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname	<input type="text"/>																							
Vorname	<input type="text"/>																							
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum	<input type="text"/>																				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet																					
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> geschieden																					
	<input type="checkbox"/> verwitwet																							
Stellung in der Wohnung	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte		<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner																					
	<input type="checkbox"/> Kind		<input type="checkbox"/> Elternteil																					
	<input type="checkbox"/> verwandte Person		<input type="checkbox"/> sonstige Person																					
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%																							
Einkommen	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung																					
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung		<input type="checkbox"/> andere Einkommen																					
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt		<input type="checkbox"/> kein Einkommen																					



Beilage zum Antrag
auf Wohnbeihilfe.

Mietbestätigung

Mieterin/Mieter

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Straße

Haus-Nr. Tür/Top

Postleitzahl Ort

hat eine der unterzeichneten Person gehörende Wohnung gemietet.

Als Wohnung gilt eine zur ganz-jährigen Benützung durch Menschen geeignete, baulich in sich abgeschlossene Einheit ab 25 m² Nutzfläche, die mindestens aus einem Zimmer, Küche (Koch-nische), WC, Dusche oder Bad besteht.

Nicht zur Nutzfläche gehören Bodenflächen unter 1,80m Raumhöhe, Keller, Dachboden-räume, Treppen, offene Balkone, Terrassen und Garagen.

Mit Einverständnis der Mieterin/ des Mieters kann die Wohnbeihilfe direkt an die Vermieterin/ den Vermieter überwiesen werden (Abtretungserklärung).

Verwandtschaftsgrad

Geben Sie hier Ihren Verwandtschaftsgrad, z.B. Sohn, Tochter, etc. an.

Wohnobjekt

Nutzfläche

Die Wohnung hat eine Nutzfläche von m².

Nettomiete (ohne Autoabstellplatz) €

Umsatzsteuer (USt.) € +

Bruttomiete (inkl. USt.) € =

Betriebskosten € +

Gesamt € =

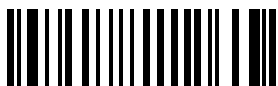
Die Ortsüblichkeit
der Miete ist gegeben.

Die Gemeinde
(Stempel und Unterschrift)

Verwandtschaftsgrad zur Mieterin/zum Mieter _____

Name und Anschrift der Eigentümerin/des Eigentümers

Datum und Unterschrift der Eigentümerin/des Eigentümers



**Amt der Vorarlberger Landesregierung
Abt. Wohnbauförderung (IIIId)
Römerstraße 15
6901 Bregenz**

Eingangsstempel des Landes

Bankbestätigung

Name der Konto-Inhaberin /
des Konto-Inhabers:

IBAN:

BIC / SWIFT des Bankinstitutes:

Es wird hiermit bestätigt, dass es sich beim oben genannten Konto um ein legitimes Konto der Konto-Inhaberin bzw. des Konto-Inhabers handelt.

Name der Sachbearbeiterin /
des Sachbearbeiters:

Ort / Datum:

Unterschrift und Stempel der
Bank:

Beilage zum Antrag
auf Wohnbeihilfe.

Kredit-Rückzahlungsbestätigung

Kreditnehmerin/Kreditnehmer = Antragstellerin/Antragsteller

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Nachname	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	
Haus-Nr.	<input type="text"/>	Tür/Top <input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort <input type="text"/>

hat vom unten genannten Kreditinstitut einen Kredit zur Finanzierung eines Wohnobjektes erhalten.

Ausfüllhilfe

Kredite mit einer Laufzeit unter 15 Jahren bzw. Sanierungskredite mit einer Laufzeit unter 10 Jahren können bei der Berechnung nicht berücksichtigt werden.

Bei einer Umschuldung ist die ursprüngliche Laufzeit des Kredites anzugeben.

Informationen zum Kredit

Kreditbetrag in €	<input type="text"/>
Laufzeitbeginn	<input type="text"/>
Laufzeit	<input type="text"/> Jahre <input type="text"/> Monate
Endfällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zinssatz in % p.a.	<input type="text"/>
Kreditvertragsnummer	<input type="text"/>

Ohne Tilgungsträger, exkl. allfälliger Zuschüsse.

Tilgungsträger nur bei endfälligen Krediten angeben.

Monatliche Rückzahlung in €	<input type="text"/>
Tilgungsträger in €	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Ankauf <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>

Datum und Unterschrift des Kreditinstituts

Stempel



Beilage zum Antrag
auf Wohnbeihilfe.

Abtretungserklärung

*Mit der Abtretungserklärung
wird die Wohnbeihilfe direkt an
die Vermieterin/den Vermieter
überwiesen.*

Mieterin/Mieter

Frau/Herr

wohnhaft in

Ich bin damit einverstanden, dass eine mir zustehende Auszahlung direkt auf das Konto der
Vermieterin/des Vermieters angewiesen wird.

Datum und Unterschrift der Mieterin/des Mieters

*Bei juristischen Personen bzw.
Firmen sind im Feld «Fami-
liennamen» der Name der juri-
stischen Person bzw. der Fir-
menname und im Feld «Vorname»
evtl. notwendige weitere
Bezeichnungen anzugeben.*

Vermieterin/Vermieter

Anrede

Frau

Herr

Firma

akad. Grad

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Tel.

Straße

Haus-Nr.

Tür/Top

Postleitzahl

Ort

*Bei den Gemeinnützigen Bau-
trägern ist die Vorlage einer
Bankbestätigung (oder der
Nachweis einer legitimierten
Bankverbindung) nicht erfor-
derlich, außer es wird eine be-
sondere Bankverbindung ge-
wünscht.*

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass eine der Mieterin/dem Mieter zustehende Auszahlung auf das
mit der **beiliegenden Bankbestätigung** bezeichnete Konto der Abtretungsempfängerin/des Abtretungs-
empfängers angewiesen wird.

Datum und Unterschrift der Vermieterin/des Vermieters

