

ANTRAG auf Zuweisung einer WOHNUNG
BETREUBARES WOHNEN

MARKTGEMEINDE GRATKORN

A-8101 Gratkorn - Dr. Karl Renner-Str. 47

Tel.: +43 (0)3124 / 22 2 01-533

Fax: +43 (0)3124 / 22 2 01-529

kathrin.zach@mggratkorn.at



eingelangt am: _____

Antragsteller:

Zuname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft:	
Familienstand:		Anzahl der zu versorgenden Kinder:	
GratkornerIn seit Geburt:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/> wann nach Gratkorn zugezogen: bzw. Grund für den jetzigen Zuzug nach Gratkorn:	

Anschrift:

PLZ	Ort	Straße, Haus Nr.	Telefon:
			E-Mail:
ausgeübter Beruf:	beschäftigt bei:	Familieneinkommen (netto): (ist aufgrund der Förderungsgrenzen bzw. der Einkommensgrenzen bei geförderten Wohnungen bitte unbedingt anzugeben)	

Wer soll in die gewünschte Wohnung noch miteinziehen?

Name	Geb.Datum	Beruf	Beschäftigung	Verwandtschaft zum Antragsteller

Die Marktgemeinde Gratkorn behält sich das Recht vor, die Angaben auf ihre Richtigkeit zu überprüfen. **Der/die AntragstellerInnen verpflichtet sich, jede Änderung der Verhältnisse, sowie auch jeden Wohnungswechsel (Adressänderung) dem Gemeindeamt unverzüglich bekannt zu geben, ansonsten wird der Antrag als gegenstandslos betrachtet.**

Datum: _____

Unterschrift: _____