

## 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: \_\_\_\_\_