

## Förderungswerber / Antragsteller (Empfänger der Beihilfe)

Förderungswerber (Familien- oder Nachname und Vorname)		
Straße, Hausnummer, Top-Nr. (Wohnadresse)		Telefonnummer
Postleitzahl	Wohnortgemeinde	E-Mail Adresse

<b>Eingangsstempel</b>
------------------------

# WOHNBEIHILFE

## Ansuchen

nach dem Tiroler Wohnbauförderungsgesetz 1991

1. Ansuchen       Folgeansuchen

### ● ANGABEN zur WOHNUNG

Bauträger	
Art des Wohnobjektes	<input type="checkbox"/> Reihnhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Mietwohnung
Nutzfläche	m <sup>2</sup>
Bezugsdatum der Wohnung	

## ● Antragsteller(in)

Familien- oder Nachname		Vorname		Geburtsdatum	
derzeit ausgeübter Beruf:				<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig
Personenstand:		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> sonstige (Angabe des Staates):					

## ● Das geförderte Wohnobjekt wird von folgenden, weiteren Personen bewohnt

<input type="radio"/> Ehegatte(in)		<input type="radio"/> Lebensgefährte(in)		<input type="radio"/> eingetragene(r) Partner(in)	
Familien- oder Nachname		Vorname		Geburtsdatum	
derzeit ausgeübter Beruf:				<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig
Personenstand: <small>(nur bei Lebens- gefährten ausfüllen)</small>		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> sonstige (Angabe des Staates):					

### Weitere Personen

Familien- oder Nachname und Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zum Förderungswerber	ausgeübter Beruf	Bezug einer Familienbeihilfe durch den (die) Förderungswerber(in) oder den (die) Ehegatten(in) / Lebensgefährten(in) / eingetragene(n) Partner(in)
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## ● Behinderung

Der (Die) Förderungswerber(in) oder ein Familienmitglied ist (körper)behindert.	
Familien- oder Nachname und Vorname: .....	Grad der Behinderung in %: .....
Die Kopie des Behindertenausweises ist beizulegen.	



## Erledigung des Amtes der Landesregierung

		<b>Änderung ab 1. 20</b>
Nutzfläche	m <sup>2</sup>	
Angemessene Nutzfläche bei Personen		
davon Kinder	m <sup>2</sup>	

Kredit des Landes	WBF	EUR .....	EUR .....
Kredit des Landes	EED	EUR .....	EUR .....
Hypothekarkredit der (des) .....		EUR .....	EUR .....
Hypothekarkredit der (des) .....		EUR .....	EUR .....
abzüglich Annuitätenzuschuss .....		EUR .....	EUR .....
Instandhaltungskosten/Erhaltungsbeitrag .....		EUR .....	EUR .....
Mehrwertsteuer .....		EUR .....	EUR .....
Wohnungsaufwandsbelastung .....		EUR .....	EUR .....

Summe des (Familien)Einkommens.....	EUR .....	EUR .....
-------------------------------------	-----------	-----------

Beihilfe ab: 1. 20	EUR .....	EUR .....
--------------------	-----------	-----------

..... Datum	..... Sachbearbeiter
----------------	-------------------------