

## FRAGEBOGEN – Wohnungsvergabe

### 1. Familienverhältnisse

Name: Adresse: E-Mail-Adresse: Telefonnummer: Geburtsdatum:	
Wer würde bei Ihnen in der Wohnung (Hauptwohnsitz) leben und wie alt sind diese Personen?	
Leben die Erziehungsberechtigten in getrenntem Haushalt?	
Sind Sie alleinerziehend?	

### 2. Wohnverhältnisse

Wie ist der Zustand Ihrer Wohnung? <ul style="list-style-type: none"> <li>• kein Bad/keine Dusche</li> <li>• Wasser außerhalb der Wohnung</li> <li>• WC außerhalb der Wohnung</li> <li>• dunkel, laut, feucht, Schimmel (betrifft nicht Nebenräume!)</li> </ul>	
Wie groß ist Ihre derzeitige Wohnung (in m <sup>2</sup> )?	
Wie hoch ist die derzeitige Miete?	
Ist Ihre derzeitige Wohnung von der Gemeinde vergeben worden?	

### 3. Persönliche Verhältnisse

<p>Ist Ihre derzeitige Wohnung wegen Krankheit/Behinderung ungeeignet für Sie? Wenn ja, kurze Begründung.</p> <p>Welche PflegegeldEinstufung besitzen sie?</p> <p>Bei Behinderung: Grad der Minderung der Erwerbsfähigkeit (Behindertenausweis)</p> <p>Haben Sie eine Krankheit oder Behinderungen mit nachweisbar verkürzender Lebenserwartung</p>	
---	--

Wie hoch ist das Gesamtnettoeinkommen (unter Berücksichtigung einer allfälligen Wohn- oder Mietzinsbeihilfe) der im Haushalt lebenden Personen	
Gibt es sonstige familiäre Gründe (z.B. Pflege, Notfälle, häusliche Gewalt)	

#### 4. Drohende/bestehende Wohnungslosigkeit

Gibt es einen bevorstehender Wohnungsverlust auf Grund <ul style="list-style-type: none"> <li>einer drohenden, unverschuldeten Delogierung oder einer Kündigung wegen Eigenbedarf des Vermieters oder</li> <li>in Folge einer (bevorstehenden) Ehescheidung oder</li> <li>in Folge der (bevorstehenden) Trennung einer Partnerschaft/Lebensgemeinschaft</li> <li>ein Mietvertrag auf bestimmte Zeit durch Zeitablauf endet, gekündigte Dienstwohnung</li> </ul>	
Sind sie in einer von einem Sozial- oder Gesundheitsverein betreuten Einrichtung für Obdachlose, Wohnungslosigkeit wohnhaft?	

#### 5. Vormerkzeit

Wie lange haben Sie bereits Ihren Hauptwohnsitz in Fritzens	
Sind sie bei einem in der Gemeinde Fritzens ansässigen Arbeitgeber angestellt, wenn ja, wie lange?	

#### 6. Sonstiges

Sind Sie ehrenamtlich und unentgeltlich in verantwortlicher Funktion im Sozial-, Kultur- oder Sportbereich bei Vereinen oder in Hilfsorganisationen in Fritzens engagiert? Wenn ja: <ul style="list-style-type: none"> <li>Vereinsname?</li> <li>Seit wann?</li> </ul>	
Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?	
Benötigen Sie mehr als einen KFZ-Abstellplatz? Wenn ja, wie viele?	

Datum: .....

Unterschrift:.....