



Wohnungsansuchen für Betreutes Wohnen

Gemeinde Kematen in Tirol

Wir ersuchen die Wohnungswerberin/den Wohnungswerber das Formular vollständig und in Blockschrift auszufüllen. Unvollständige Formulare werden nicht in die Evidenzliste aufgenommen.

Daten zum Wohnungswerber

Familienname

Vorname

Anschrift

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

tt	mm	jiji
----	----	------

Telefonnummer:

E-Mail:

Zieht ein Partner/eine Partnerin in den Haushalt mit ein

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Wohnungsbedarf

SOFORT

SPÄTER

Persönliche Angaben

Betreuungsbedarf

JA NEIN

Persönliche Angaben

--

Haustiere

Anzahl

Gattung

Derzeitige Wohnsituation

Miete <input type="checkbox"/>	Eigentum <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------------

1 Zimmer <input type="checkbox"/>	2 Zimmer <input type="checkbox"/>	3 Zimmer <input type="checkbox"/>	4 Zimmer <input type="checkbox"/>	Reihenhaus <input type="checkbox"/>	Einfamilienhaus <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--	---

Die Wohnungen werden nach den Vergaberichtlinien der Neuen Heimat vergeben.

Barrierefrei <input type="checkbox"/>	Nicht barrierefrei <input type="checkbox"/>
Neubau <input type="checkbox"/>	Altbau <input type="checkbox"/>
Keine erschwerte Erreichbarkeit <input type="checkbox"/>	Erschwerte Erreichbarkeit <input type="checkbox"/>
Zentralheizung <input type="checkbox"/>	Sonstige Heizung <input type="checkbox"/>

Erläuterungen

--

Bezug zur Gemeinde Kematen

Hauptwohnsitz in Kematen
(seit bzw. von – bis)

Persönliche Angaben und Beweggründe

Hiermit bringen wir Ihnen zur Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben ein Ausscheiden aus der Wohnungswerberliste erwirken. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass unser leitender Sprengelarzt Dr. Doblinger im Falle einer möglichen Wohnungvergabe Einsicht in Ihre Krankenakte und Kontakt mit dem jeweiligen Hausarzt aufnehmen darf. Wir versichern Ihnen, die von Ihnen angegebenen Daten im Sinne des Datenschutzgesetzes vertraulich zu behandeln.

Ort, Datum:

Unterschrift: