

Antrag auf Wohnbeihilfe



Wohnbauförderung
und Schlichtungsstelle für
wohnrechtliche Angelegenheiten
Wohnbeihilfenstelle
Heiligenstädter Straße 31, 1190 Wien
Telefon: +43 1 4000-74880
Fax: +43 1 4000-99-74896
E-Mail: wohnbeihilfe@ma50.wien.gv.at

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und deutlich lesbar aus. Vergessen Sie nicht, an den dafür vorgesehenen Stellen zu unterschreiben.

Antragsteller*in

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Auskunft
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Österreichische*r Staatsbürger*in <input type="checkbox"/> EU/EWR-Bürger*in <input type="checkbox"/> Konventionsflüchtling <input type="checkbox"/> Drittstaatenangehörige*r <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. subsidiär Schutzberechtigte*r, Asylwerber*in)
Kontakt	Telefonnummer: E-Mail:

Wohnung

Ich beantrage Wohnbeihilfe nach den Bestimmungen des Wiener Wohnbeihilfegesetz – WrWbG für folgende Wohnung in Wien:

Adresse	Straße: Hausnummer: Stiege: Stock: Tür: Postleitzahl:
Art der Wohnung	<input type="checkbox"/> Gemeindewohnung <input type="checkbox"/> private Mietwohnung <input type="checkbox"/> Genossenschaftswohnung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Wohnungsgröße	Quadratmeter (m ²)

Einkommen Antragsteller*in

Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) <input type="checkbox"/> Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) <input type="checkbox"/> Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Auszahlung

Bei Gemeindewohnungen wird die Wohnbeihilfe direkt an Wiener Wohnen überwiesen - die Angabe einer Auszahlungsart ist dann nicht erforderlich!

<input type="checkbox"/> Auszahlung auf mein Konto	Kontoinhaber*in: IBAN: BIC:
<input type="checkbox"/> Auszahlung per Post	Adresse: siehe oben

Erwachsenenvertreter*in oder Vertretungsperson

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie für eine andere Person den Antrag stellen.

Bezeichnung	(z.B. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Vormund etc.)
Vorname	
Familiename	
Adresse	Straße: Hausnummer: Stiege: Stock: Tür: Postleitzahl:
Kontakt	Telefonnummer: E-Mail:
Vertretung durch (Bitte nur 1 Option auswählen)	<input type="checkbox"/> eine gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> eine erteilte Vollmacht <input type="checkbox"/> eine zur berufsmäßigen Parteienvertretung befugte Person (z.B. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Notar*in, Patentanwältin/ Patentanwalt)

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Auskunft
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) <input type="checkbox"/> Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) <input type="checkbox"/> Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Auskunft
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) <input type="checkbox"/> Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) <input type="checkbox"/> Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Auskunft
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) <input type="checkbox"/> Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) <input type="checkbox"/> Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> keine Auskunft
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> kein Einkommen <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Unterhalt/Alimente <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) <input type="checkbox"/> Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) <input type="checkbox"/> Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) <input type="checkbox"/> Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Zustimmungserklärungen

Ich erkläre an Eides statt, dass meinen Angaben der Wahrheit entsprechen, insbesondere dass ich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen außer dem Einkommen auf den beigelegten Einkommensnachweisen **keine Einkünfte** gemäß § 7 Wiener Wohnbeihilfegesetz beziehungsweise ausländische Einkünfte beziehen.

Als Mieter*in erkläre ich an Eides statt, dass ich nicht Eigentümer*in oder Miteigentümer*in der Liegenschaft oder Wohnung bin und zur Vermieterin oder zum Vermieter in keinem Naheverhältnis gemäß § 3 Abs 4 WrWbG stehe.

Datenschutzrechtliche Information gemäß Artikel 13 DSGVO - Wohnbeihilfe

Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden aufgrund der folgenden Rechtsgrundlagen zum Zweck der Gewährung und der Administration der Wohnbeihilfe verarbeitet: Wiener Wohnbeihilfegesetz - WrWbG

Für Fragen zum Datenschutz können Sie den Datenschutzbeauftragten der Stadt Wien per E-Mail kontaktieren:

datenschutzbeauftragter@wien.gv.at

Weiterführende Informationen: wien.gv.at/kontakte/ma50/ds-info/wohnbeihilfe-antrag-ds.html

Wien, am _____

Unterschrift

Personen in Ausbildung – Zustimmungserklärung

Ich stimme zu, dass sich der Unterhaltsanspruch anhand von unter oesterreich.gv.at sowie justiz.gv.at veröffentlichten Prozentsätzen vom Nettoeinkommen der unterhaltspflichtigen Eltern berechnet. Ich stimme auch zu, dass die Wohnbeihilfenstelle davon ausgeht, dass ich den so berechneten Unterhalt, wenn auch nicht belegbar, in Naturalien und Geld erhalte.

oder

Ich stimme zu, dass die Stadt Wien unter Einladung der unterhaltspflichtigen Eltern die Unterhaltsleistung ermittelt.

Unterschrift