

Bewerbungsbogen

**für die Vergabe von Wohnungen im
Waffenschmiedweg 29 b, 29 h und 29 i**



Bewerber/in:

Nachname:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
E-Mail:	Telefon-Nr.:

Bitte immer nur einen Bewerber oder eine Bewerberin angeben. Die weiteren Haushaltsangehörigen geben Sie bitte auf den folgenden Seiten an.

Zielgruppe (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

- Ich habe eine zusammenhängende, mindestens 2-jährige hauptberufliche Tätigkeit im Gemeindegebiet.
- Ich bin Gemeindebedienstete/r oder Bedienstete/r einer sozialen Einrichtungen in Dießen mit mindestens 50 % der Tarifarbeitszeit oder arbeite in einem systemrelevanten Beruf: _____
- Ich mache gerade eine berufliche Aus- oder Weiterbildung in einem Dießener Betrieb
Bitte Betrieb angeben: _____

- Ich habe meinen Hauptwohnsitz derzeit in Dießen am Ammersee.
- Ich hatte mindestens für 3 Jahre ununterbrochen meinen tatsächlichen und gemeldeten Hauptwohnsitz in Dießen am Ammersee im Zeitraum:
von: _____ bis: _____

- Meine Angehörigen bis zum 3. Grad wohnen in Dießen und mein Zuzug nach Dießen ist aufgrund Pflege- oder Betreuungssituation notwendig
Angehörigenverhältnis bitte angeben: _____

- Ich habe folgenden besonderen Bezug zur Gemeinde Dießen:

- Es besteht folgender Härtefall: _____

Allgemeine Fragen zur Person (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

- Ich gehe einer hauptberuflichen Tätigkeit in Dießen am Ammersee nach.

Arbeitgeber: _____

- Ich bin Gemeindebedienstete/r.

- Ich bin beschäftigt in einer sozialen Einrichtung in Dießen am Ammersee (z. B. Kinderbetreuungseinrichtungen).

Soziale Einrichtung: _____

- Ich kann eine aktive ehrenamtliche Tätigkeit in einem gemeinnützigen Verein vorweisen (z. B. Feuerwehr, Wasserwacht, Nachbarschaftshilfe, Tafel etc.):

Verein + Funktion: _____

Verein + Funktion: _____

Verein + Funktion: _____

- Ich lebe seit mehr als 3 Jahren in Dießen am Ammersee.
- Dies ist meine erste Gründung eines Haushalts
- Ich bin Alleinerziehend mit Kind(ern).

Körperbehinderung/Pflegefall:

Ich bin pflegeversicherungsberechtigt, oder eine Person in meinem Haushalt ist pflegeversicherungsberechtigt, in:

- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

Ich oder eine Person in meinem Haushalt ist schwerbehindert (ohne Pflegegrad) mit Grad der Behinderung:

- Ab 50 %
- Ab 80 %
- Ab 90 %

Wohnungseigentum

- Ich verfüge über **kein** Haus- oder Wohnungseigentum oder ein bebaubares Wohnbaugrundstück.
oder
- Ich verfüge über Haus- oder Wohnungseigentum oder ein bebaubares Wohnbaugrundstück.

Falls ja, welches Haus-/Wohnungseigentum oder Grundstück:

Gewünschte Wohnungsgröße (bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Wohnungsgröße (Anzahl der Zimmer oder Wohnfläche) ist davon abhängig, wie viele Personen im Haushalt des Antragstellers (Haushaltsgemeinschaft) leben. Siehe Vergaberichtlinien.

Bitte geben Sie an, für welche Wohnungsgröße Sie sich bewerben möchten. Es sind maximal zwei Kreuze pro Bewerbung zulässig!

- Wohnungsgröße S: circa 40 m² oder bis zwei Wohnräume
- Wohnungsgröße M: circa 60 m² oder mindestens zwei Wohnräume
- Wohnungsgröße L: circa 75 m² oder drei Wohnräume

Unser Einkommen

Bitte geben Sie das **Bruttojahreseinkommen** der Haushaltsangehörigen an. Es zählt das Einkommen aller in der Wohnung lebenden Personen.

Einkünfte aus selbständiger Arbeit	
Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit	
Einkünfte aus Kapitalvermögen	
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
Sonstige Einkünfte aller Art	
Gesamtsumme Einkünfte brutto pro Jahr	

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

- Einkommensteuerbescheide der vorausgegangenen letzten drei Kalenderjahre oder

- Bewerber, die keine Einkommensteuerbescheide des Finanzamtes vorlegen können (Studenten, Wiedereinsteiger, Rentner): mindestens die letzten drei Einkommensnachweisen des Arbeitgebers (bei Rentnern: Rentenbescheide), und eine Bestätigung des Arbeitgebers über das ungekündigte Arbeitsverhältnis (nicht bei Rentnern) und eine eidesstattliche Erklärung, dass Sie neben dem Arbeitseinkommen bzw. der Rente kein weiteres Einkommen haben (z.B. aus Kapitalvermögen, geringfügige Beschäftigung, Miet- oder Pachteinnahmen von landwirtschaftlichen Flächen, Gewerbeflächen oder beweglichen Vermögens, usw.) bzw. bei Studenten eine Studienbescheinigung.

Weitere Personen

Folgende Personen ziehen mit mir in die Wohnung im Waffenschmiedweg 29b, 29h, 29i:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend)

Für weitere Personen bitte Beiblatt verwenden.

Hier haben Sie die Möglichkeit weitere Information zu Ihrer Bewerbung zu hinterlassen:

Ich versichere hiermit, dass ich die Wohnung selbst und als Hauptwohnsitz nutzen werde.

Ich versichere die Angaben im Fragebogen wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zum Ausschluss aus dem Verfahren bzw. zur Kündigung des Mietverhältnisses führen können.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen samt den dazugehörigen Unterlagen an die mit der Verwaltung der Wohnungen beauftragte Hausverwaltung Moll an folgende Adresse:

Moll Immobilien GmbH
Weilheimer Str. 9
86911 Dießen am Ammersee

Oder per Mail an: post@moll-immo.de