

Vitales Wohnen „ViWo“

– Grazerstraße 30a



1

EINGANGSDATUM: _____

Arbeiter-Samariterbund Österreichs Gruppe Bad Ischl

Linzer Straße 11; 4820 Bad Ischl ; Telefon: (06132) 26985; Fax (06132) 269854



Anmeldung Vitales Wohnen Samariterbund Bad Ischl

Persönliche Verhältnisse des Antragstellers

1. Familien- und Vorname _____
2. Geburtsdatum und Geburtsort _____
3. Wohnanschrift _____
4. Telefonnummer _____
5. Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet Lebensgemeinschaft
6. Staatsangehörigkeit _____
7. früherer Beruf _____
8. krankenversichert bei _____
9. Sozialversicherungsnummer _____
10. Sachwalter ja / nein

Wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Sachwalters anführen:



11. Pflegegeld wurde beantragt ja / nein

derzeitige Stufe: _____

Erhöhung wurde beantragt ja / nein

12. monatliches Einkommen

Pension(en) auszahlende Stelle(n)

Betrag € _____

Belegung der Wohnung:

1 Person

2 Personen

Wohnungsgröße:

Einzimmerwohnung mit 35- 40 m²

Zweizimmerwohnung mit 50 – 70 m²

3

Parkplatz:

Stellplatz im Freien (50€/Monat)

Stellplatz in der Tiefgarage (100€/Monat)

Haustier(e):

Ja Nein

wenn ja, welche(s):

derzeit schon mobile Dienste:

Ja Nein

wenn ja, welche:



Bei Belegung mit 2 Personen:

Persönliche Verhältnisse der 2. Person:

1. Familien- und Vorname _____
2. Geburtsdatum und Geburtsort _____
3. Wohnanschrift _____
4. Telefonnummer _____
5. Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet Lebensgemeinschaft
6. Staatsangehörigkeit _____
7. früherer Beruf _____
8. krankenversichert bei _____
9. Sozialversicherungsnummer _____
10. Sachwalter ja / nein

Wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Sachwalters anführen:

11. Pflegegeld wurde beantragt ja / nein

derzeitige Stufe: _____ Erhöhung wurde beantragt ja / nein

12. monatliches Einkommen

Pension(en) auszahlende Stelle(n) Betrag € _____



Angehörige oder nahestehende Bekannte

Ehegatt(e)in, lebende Kinder oder sonstige Verwandte bzw. Bekannte:

Name, Anschrift, Telefon

Erklärung des Wohnungswerbers

(bitte mit einem bestätigen)

5

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit und sind jederzeit überprüfbar. Falls ich wissentlich unwahre Angaben gemacht habe, nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass meine Anmeldung gestrichen wird und ich dadurch auch künftig beim Samariterbund nicht mehr als Wohnungswerber vormerkbar bin.

Eine eventuelle Änderung meiner Anschrift, meines Familienstandes, Pflegestufe oder sonstiger für diese Wohnungsbewerbung wesentliche Umstände werde ich dem Samariterbund unverzüglich bekanntgeben, ansonsten ist diese Bewerbung gegenstandslos wird.

Durch die Entgegennahme meiner Wohnungsbewerbung und durch meine Vormerkung als Wohnungswerber beim Samariterbund, entsteht kein wie immer gearteter Rechtsanspruch gegenüber dem Samariterbund.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass mir, aufgrund der großen Anzahl an vorgemerkten Interessenten und der geringen Anzahl an verfügbaren Wohnungen, vom Samariterbund keine konkrete Zusage über den Zeitpunkt der Zuweisung einer Wohnung gegeben werden kann.

Ich erteile hiermit meine ausdrückliche Zustimmung, dass der Vermieter meiner derzeitigen Wohnung, andere Wohnungsunternehmen oder meine derzeitige Wohngemeinde dem Samariterbund Auskünfte erteilen darf, die im Zusammenhang mit meiner Wohnungsbewerbung beim Samariterbund stehen.

Weiters erteile ich meine Zustimmung, dass die von mir gemachten Angaben an das Land Oberösterreich, die Stadt Bad Ischl und weitere Stellen in Zusammenhang mit der Wohnungswerbung stehend für statistische Zwecke weitergegeben werden dürfen.



Ich nehme zustimmend mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass die von mir in diesem Wohnungsbewerbungsbogen gemachten Angaben vom Samariterbund automationsunterstützt verarbeitet, gespeichert und an Dritte, die in unmittelbarem Zusammenhang der Wohnungswerbung stehen, zum Verarbeiten und speichern weitergegeben werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Wohnungswerbers^{*}

^{*} bei Sachwalterschaft durch den Sachwalter/Erwachsenenvertreter zu unterschreiben.

6

Folgende aktuelle Nachweise sind unbedingt beizulegen.

1. Einkommensnachweis(e)
(Jahreslohnzettel, Pensionsabschnitt(e), Nachweis über Pflegegeldbezug)
2. Nachweis einer eventuellen gesundheitlichen Beeinträchtigung
3. Aktuelle Meldebestätigung