

Amt der Bgld. Landesregierung
Landesamtsdirektion
Raumordnung und Wohnbauförderung
Europaplatz 1
7000 Eisenstadt

A N S U C H E N

um Gewährung eines Eigenmittellersatzdarlehens

gemäß den Bestimmungen des Bgld. Wohnbauförderungsgesetzes 2005 – Bgld. WFG 2005 und der darauf basierenden Verordnungen der Burgenländischen Landesregierung i.d.g.F.

F Ö R D E R U N G S W E R B E R / I N

Persönliche Daten							
Zu-/Vorname							
SV-Nr.		Geburtsdatum			Staatsbürgerschaft		
E-Mail			Telefon (privat / Arbeitstätte)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft		<input type="checkbox"/> in Scheidung lebend
Beruf	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Privatangestellte(r) <input type="checkbox"/> Öff. Bedienstete(r)		<input type="checkbox"/> selbständig erwerbstätig <input type="checkbox"/> Freiberuflich <input type="checkbox"/> Pensionist/in		<input type="checkbox"/> Landwirtschaft <input type="checkbox"/> Schüler/in – <input type="checkbox"/> Haushalt		<input type="checkbox"/> Lehrling <input type="checkbox"/> Dzt. Arbeitslos <input type="checkbox"/> Dzt. Karenzurlaub

Derzeitiger Hauptwohnsitz des(r) Förderungswerbers/in (vor Bezug der neuen Wohnung)							
derzeitige Wohnanschrift							
<ul style="list-style-type: none"> • Art des Wohnsitzes <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eigentum (Haus)</td> <td><input type="checkbox"/> Eigentumswohnung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gemietetes Haus</td> <td><input type="checkbox"/> Genossenschaftswohnung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mietwohnung</td> <td><input type="checkbox"/> Gemeindewohnung</td> </tr> </table> 		<input type="checkbox"/> Eigentum (Haus)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> gemietetes Haus	<input type="checkbox"/> Genossenschaftswohnung	<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Gemeindewohnung
<input type="checkbox"/> Eigentum (Haus)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung						
<input type="checkbox"/> gemietetes Haus	<input type="checkbox"/> Genossenschaftswohnung						
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Gemeindewohnung						
• Name und Anschrift des(r) Eigentümers/in							
<ul style="list-style-type: none"> • Bei Eigentumswohnung bzw. Eigenheim Datum der Benützungsfreigabe bzw. Benützungsbewilligung 							
EZ	Grundbuch						
Zustelladresse (nur auszufüllen, wenn vom Hauptwohnsitz abweichend)							
PLZ	Wohnort						
Straße /							
Hausnummer							

Zutreffendes bitte ankreuzen

Seite 1 von 1

Stempel und Gebührenfrei ab 1.1.2005 gemäß den landes- und bundesrechtlichen Vorschriften

Ehepartner/in - Lebensgefährte/in des(r) Förderungswerbers/in oder sonstige(r)						
Zu-/Vorname						
SV-Nr.		Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft		
E-Mail			Telefon (privat / Arbeitstätte)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> in Scheidung lebend
Hauptwohnsitz	PLZ		Wohnort			
	Straße / Hausnummer					
Staatsbürgerschaft			Verwandtschaftsverhältnis zum(r) Förderungswerber/in			
Beruf						

Im gemeinsamen Haushalt lebende Kinder				
Familienname	Vorname	SV-Nummer	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft

Weitere Personen, welche künftig die Wohnung bewohnen werden				
Zu-/Vorname	SV-	Verwandtschaftsver	Staatsbürgerschaf	Beruf

E R K L Ä R U N G

Ich (wir) erkläre(n),

1. dass ich (wir) zur Sicherstellung für dieses vom Land Burgenland gewährte Eigenmittlersatzdarlehen meinen (unseren) Rückforderungsanspruch gemäß § 17 des WGG an das Land Burgenland einseitig unwiderruflich abtrete(n)
2. dass meine Angaben in diesem Ansuchen richtig und vollständig sind und das zu fördernde Objekt ab dem in der Zusicherung festgelegten Termin zur Befriedigung des dringenden Wohnbedürfnisses verwendet werden wird.

_____, am _____
Unterschrift bzw. rechtsverbindliche Fertigung
 aller Förderungswerber

Zutreffendes bitte ankreuzen

U N T E R L A G E N

<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde(n) von im gemeinsamen Haushalt lebenden Kindern (Kopie)
<input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaftsnachweis in Kopie
<input type="checkbox"/>	Bei nicht Österreichischen Staatsbürgern/innen ist zusätzlich der Aufenthaltstitel (Asylbescheid, Anmeldebescheinigung etc.) vorzulegen
<input type="checkbox"/>	<p>Nachweis über das Haushaltseinkommen aller im gemeinsamen Haushalt lebender eigenberechtigter Personen (Jahresnettoeinkommen des letzten Kalenderjahres – z.B. Jahreslohnbestätigung, Arbeitnehmerveranlagung, Einkommensteuerbescheid, bei Nichtveranlagung eine diesbezügliche Bestätigung des zuständigen Finanzamtes, Arbeitslosengeldbestätigung, Karenzgeldbestätigung, Kinderbetreuungsgeld, zu leistende und bezogene Alimentationszahlungen, Pensionsbescheid, bei nicht veranlagten Land- und Forstwirten letzter Einheitswertbescheid)</p> <p>Bei der Prüfung des Einkommens kann von der aktuellen Einkommenssituation ausgegangen werden, wenn dies zur Ermittlung der tatsächlichen Einkommensverhältnisse notwendig erscheint</p>
<input type="checkbox"/>	Meldezettel von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen nach Bezug der Wohnung (Nachweis des Hauptwohnsitzes der letzten zwei Jahre)
<input type="checkbox"/>	Bestätigung des Hauseigentümers, Bauträgers bzw. Hausverwalters (Beilage A)

B E S T Ä T I G U N G
des(r) Hauseigentümers/in, Bauträgers/in bzw. Hausverwalters/in

W O H N O B J E K T

Die Wohnung wird errichtet von _____		Nutzfläche _____
Örtliche Bezeichnung der Wohnung: _____		
KG-Nummer _____	Katastralgemeinde _____	
Einlagezahl _____	Grundstücksnummer _____	
PLZ _____	Ort _____	
Straße _____	Nr. _____	Stiege _____ Top.Nr. _____
Objekt Nr. _____	Aktenzahl Hauptakt _____	

Bankverbindung für die Anweisung im Falle einer positiven Erledigung	
Kreditinstitut _____	
BLZ _____	Konto Nr. _____

Kosten und Finanzierung	
Grundkosten: _____	Euro
Baukosten: _____	Euro
Vorgeschriebene Finanzierungsbeiträge (Eigenmittel) der Baukosten:	
1. Rate _____	Euro per _____
2. Rate _____	Euro per _____
3. Rate _____	Euro per _____
Summe: _____	Euro

_____, am _____
Ort
Datum
Unterschrift bzw. rechtsverbindliche Fertigung
Hauseigentümers/in, Bauträgers/in bzw. Hausverwalter/in

