Formblatt TWFG 1991 – **A9**
**Gebührenfrei**
Ausgabe **1.4.2011**

## Förderungswerber / Antragsteller (Empfänger der Beihilfe)

| Förderungswerber (Familien- oder Nachname und Vorname) | | |
|---|---|---|
| Straße, Hausnummer, Top-Nr. (Wohnadresse) | | Telefonnummer |
| Postleitzahl | Wohnortgemeinde | E-mail Adresse |

**Eingangsstempel**

# WOHNBEIHILFE
# Ansuchen

nach dem Tiroler Wohnbauförderungsgesetz 1991

❑ 1. Ansuchen ❑ Folgeansuchen

## ● ANGABEN zur WOHNUNG

| | |
|---|---|
| Bauträger | |
| Art des Wohnobjektes | ❑ Reihenhaus<br>❑ Eigentumswohnung<br>❑ Mietwohnung |
| Nutzfläche | m² |
| Bezugsdatum der Wohnung | |

## ● Antragsteller(in)

| Familien- oder Nachname | Vorname | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| derzeit ausgeübter Beruf: | ❑ selbstständig | ❑ nicht selbstständig |
| Personenstand: ❑ ledig ❑ verheiratet ❑ in eingetragener Partnerschaft lebend ❑ geschieden ❑ verwitwet | | |
| Staatsbürgerschaft: ❑ Österreich ❑ sonstige (Angabe des Staates): | | |

## ● Das geförderte Wohnobjekt wird von folgenden, weiteren Personen bewohnt

❍ Ehegatte(in) ❍ Lebensgefährte(in) ❍ eingetragene(r) Partner(in)

| Familien- oder Nachname | Vorname | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| derzeit ausgeübter Beruf: | ❑ selbstständig | ❑ nicht selbstständig |
| Personenstand: (nur bei Lebensgefährten ausfüllen) ❑ ledig ❑ verheiratet ❑ in eingetragener Partnerschaft lebend ❑ geschieden ❑ verwitwet | | |
| Staatsbürgerschaft: ❑ Österreich ❑ sonstige (Angabe des Staates): | | |

❍ Weitere Personen

| Familien- oder Nachname und Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschafts-verhältnis zum Förderungswerber | ausgeübter Beruf | Bezug einer Familienbeihilfe durch den (die) Förderungswerber(in) oder den (die) Ehegatten(in) / Lebensgefährten(in) / eingetragene(n) Partner(in) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |
| | | | | ❑ ja ❑ nein |

## ● Behinderung

Der (Die) Förderungswerber(in) oder ein Familienmitglied ist (körper)behindert.

Familien- oder Nachname und Vorname: ..... Grad der Behinderung in %: .....

Die Kopie des Behindertenausweises ist beizulegen.

## ● Erklärungen

| |
|---|
| ☞ Ich verpflichte mich, die wohnbaugeförderte Wohnung (das Reihenhaus) für die Dauer der Gewährung der Beihilfe regelmäßig zur Befriedigung meines Wohnbedürfnisses zu verwenden und nicht ohne Zustimmung des Landes durch ein Rechtsgeschäft unter Lebenden in das Eigentum einer anderen Person zu übertragen. |
| ☞ Ich erkläre mich einverstanden, dass alle mich betreffenden personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieses Ansuchens bekannt wurden bzw. werden, zur Abwicklung dieses Ansuchens automationsunterstützt verarbeitet bzw. im Sinne des TWFG 1991 weitergegeben werden können. |
| ☞ Ich erkläre mich einverstanden, dass die Beihilfe im Falle eines Rückstandes mit mindestens drei monatlichen Raten, die zu Abstattung des Wohnbauförderungs- oder eines sonstigen zur Finanzierung des Bauvorhabens (der Wohnung) aufgenommenen Kapitalmarktkredits (Bausparkredit, Bankkredit) an den Bauträger (die verwaltende Bauvereinigung) zu leisten sind, direkt auf das Konto des Bauträgers (der verwaltenden Bauvereinigung) überwiesen werden kann. |
| ☞ Ich nehme zur Kenntnis, dass für dieses Ansuchen die entsprechenden Bestimmungen des TWFG 1991 gelten und dass eine zu Unrecht empfangene Beihilfe binnen eines Monats rückzuerstatten ist. |
| ☞ Ich erkläre das Ansuchen und die sonstigen Einreichunterlagen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Land sich eine Kontrolle meiner Angaben und Erklärungen vorbehält und **nicht wahrheitsgetreue Angaben strafrechtlich geahndet** werden. |

| |
|---|
| ☞ Ich verpflichte mich, dem Land **jeden Umstand**, der zu einer **Verringerung der Höhe der Beihilfe** oder zu deren **Einstellung** führen kann, **innerhalb eines Monats** von dem Zeitpunkt an, in dem ich von diesem Umstand Kenntnis erlangt habe, unter Beibringung der entsprechenden Unterlagen **zu melden**. (Einkommen, Familiengröße, usw.) |

## ● Überweisungsauftrag

| Ich ersuche um Überweisung der mir gewährten Beihilfe auf | | |
|---|---|---|
| Bank | Bankleitzahl | Kontonummer |
| | | |

## ● Unterfertigung durch den Beihilfenempfänger

| |
|---|
| ....., am ..... ..... Unterschrift(en) |

## ● Erforderliche Einreichunterlagen (bitte nur Kopien vorlegen)

| |
|---|
| **Einkommensnachweise** (vom **Antragsteller** und aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen) |
| ☐ Jahreslohnzettel des vorangegangenen Kalenderjahres |
| ☐ Einkommenssteuerbescheid des letzten veranlagten Kalenderjahres |
| ☐ Bestätigung über Kinderbetreuungsgeld (Karenzgeld), geringfügige Beschäftigung, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Grundsicherung udgl. |
| ☐ Bestätigung über Unterhalts-/ Allimentationszahlungen (z.B. Kontoauszug) |
| **Rückzahlungsnachweise** (**aktuelle** Belege) |
| ☐ Wohnbauförderungskredit, Eigenmittelersatzdarlehen |
| ☐ Bankkredit |
| ☐ aktuelle Zinssatzbestätigung bei Bankkrediten |
| ☐ aufgeschlüsselte (Miet-)Vorschreibung vom Bauträger bzw. von der Hausverwaltung (Formblatt F8) |
| **Zusätzliche Einreichunterlagen** (werden nur beim **ersten Ansuchen** benötigt) |
| ☐ Meldezettel von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen |
| ☐ Schuld- und Pfandbestellungsurkunden (Kopien) aller Bankkredite |

## Erledigung des Amtes der Landesregierung

| | | Änderung ab 1. 20 |
|---|---|---|
| Nutzfläche | m² | |
| Angemessene Nutzfläche bei Personen | | |
| davon Kinder | m² | |

| | | |
|---|---|---|
| Kredit des Landes WBF | EUR ..... | EUR ..... |
| Kredit des Landes EED | EUR ..... | EUR ..... |
| Hypothekarkredit der (des) ..... | EUR ..... | EUR ..... |
| Hypothekarkredit der (des) ..... | EUR ..... | EUR ..... |
| abzüglich Annuitätenzuschuss ..... | EUR ..... | EUR ..... |
| Instandhaltungskosten/Erhaltungsbeitrag ..... | EUR ..... | EUR ..... |
| Mehrwertsteuer ..... | EUR ..... | EUR ..... |
| Wohnungsaufwandsbelastung ..... | EUR ..... | EUR ..... |

| | | |
|---|---|---|
| Summe des (Familien)Einkommens..... | EUR ..... | EUR ..... |

| | | |
|---|---|---|
| Beihilfe ab: 1. 20 | EUR ..... | EUR ..... |

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| Datum | Sachbearbeiter |