GEMEINDE
BERGHEIM

Antrag „Betreubares Wohnen“

D/17524/2023

Bewerbung um eine Wohnung im Objekt „Betreubares Wohnen“, in 5101 Bergheim, Furtmühlstraße 6 gemäß den Vergaberichtlinien der Gemeinde Bergheim lt. GV-Beschluss 12.12.2023.

A Daten Antragsteller:in

Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail	

GEMEINDE BERGHEIM

Hauptwohnsitz in Bergheim seit (Jahr) und/oder frühere Hauptwohnsitze in Bergheim von/bis (Jahr)	
Staatsbürgerschaft	
Familienstand	

Derzeitige Wohnverhältnisse

1) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit Einzelofenheizung	☐ Ja	☐ Nein
2) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit Zentralheizung mit täglichem Betreuungsaufwand (Holz, Kohle)	☐ Ja	☐ Nein
3) a) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit entlegener Lage **ohne öffentlicher Verkehrsanbindung** oder b) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit entlegener Lage **mit öffentlicher Verkehrsanbindung**	☐ Ja ☐ Ja	☐ Nein ☐ Nein
4) Wohnungsbewerber:in wohnt im 1. Stock oder Hochparterre einer Wohnanlage – kein Lift vorhanden	☐ Ja	☐ Nein
5) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer nicht barrierefreien Wohnung mit Stiegenhaus – kein Lift vorhanden	☐ Ja	☐ Nein

GEMEINDE BERGHEIM

Miete	☐
Eigentum oder Teil-Eigentum	☐
Mitbewohner	☐
Mietvertrag befristet bis	
Wohnfläche (m²)	
Zimmer	
Gesamtes Haushaltseinkommen	_____ **EUR**
	(Gemeinsames) Jahresnettoeinkommen (Mieteinnahmen udgl.) vom abgelaufenen Jahr.

Grundbücherliches® Eigentum oder Teil-Eigentum eines Hauses, Wohnung oder Grundstückes	☐ Ja ☐ Nein
Anzahl der Personen im Haushalt	

Betreuungsbedürftigkeit Antragsteller:in

1a) Pflegegeld der Stufe 1 oder 2 (Bestätigung beilegen)	☐ Ja	☐ Nein
1b) Pflegegeld der Stufe 3 oder 4 (Bestätigung beilegen)	☐ Ja	☐ Nein
1c) Rollstuhlfahrer	☐ Ja	☐ Nein
1d) Behindertenpass (Kopie beilegen)	☐ Ja	☐ Nein
2a) Hauskrankenpflege	☐ Ja	☐ Nein
2b) Essen auf Rädern	☐ Ja	☐ Nein
2c) Haushaltshilfe	☐ Ja	☐ Nein
2d) derzeitige Betreuung durch Angehörige im selben Haushalt	☐ Ja	☐ Nein
2e) derzeitige Betreuung durch Angehörige nicht im selben Haushalt	☐ Ja	☐ Nein

Empfehlung Hauskrankenpflege/ Haushaltshilfe/ Arzt

Schriftliche Bestätigung erforderlich z.B. Hauskrankenpflege/ Haushaltshilfe/ Arzt etc.

GEMEINDE BERGHEIM

Bezug zur Gemeinde Bergheim

1) Wohnungsbewerber:in ist seit mind. 5 Jahren mit Hauptwohnsitz in der Gemeinde Bergheim gemeldet	☐ Ja	☐ Nein
2) Wohnungsbewerber:in die bereits früher mehr als 10 Jahre mit Hauptwohnsitz in Bergheim gemeldet waren	☐ Ja	☐ Nein
3) Wohnungsbewerber:in hat nahe Angehörige in der Gemeinde Bergheim	☐ Ja	☐ Nein
Wenn ja: Vor-und Nachname sowie Verwandtschaftsverhältnis …… ……		

Benötigte Wohnungsgröße

2-Zimmerwohnung (ca. 55 m²)	☐
3-Zimmerwohnung (ca. 70 m²)	☐

GEMEINDE BERGHEIM

Sonstige berücksichtigungswürdige Umstände:

☐ Wohnungsvergaberichtlinien sind bekannt.

☐ Beilagen gemäß § 2 Abs 3 der Wohnungsvergaberichtlinien

z. B.: Jahreslohnzettel, Familienbeihilfe, Mieteinnahmen, etc. aller Personen vom abgelaufenen Jahr)

Erst nach Vorlage aller Beilagen, gilt der Antrag als vollständig eingebracht.

☐ Ich bestätige ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Zuweisung oder Zuteilung einer Wohnung im „Betreubaren Wohnen“ der Gemeinde Bergheim besteht.

Der Antrag ist ab Antragstellung zwei Jahre gültig.

Nach Ablauf von zwei Jahren ist ein neuerlicher Antrag zu stellen.

Datum, Ort	

Unterschrift Antragsteller:in	

GEMEINDE BERGHEIM

Amtlicher Vermerk

Von der Gemeinde Bergheim auszufüllen

Antrag vollständig	
Antrag abgelehnt, Begründung	
Unterschrift Sachbearbeiter:in	

GEMEINDE BERGHEIM

B. Daten Mitbewohner:in

Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail	
Hauptwohnsitz in Bergheim seit (Jahr) und/oder frühere Hauptwohnsitze in Bergheim von/bis (Jahr)	
Staatsbürgerschaft	
Familienstand	

GEMEINDE BERGHEIM

Sonstige berücksichtigungswürdige Umstände (Von der Hauskrankenpflege/ Haushaltshilfe oder Arzt auszufüllen):

Derzeitige Wohnverhältnisse

1) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit Einzelofenheizung	☐ Ja	☐ Nein
2) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit Zentralheizung mit täglichem Betreuungsaufwand (Holz, Kohle)	☐ Ja	☐ Nein
3) a) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit entlegener Lage **ohne öffentlicher Verkehrsanbindung** oder b) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer Wohnung mit entlegener Lage **mit öffentlicher Verkehrsanbindung**	☐ Ja ☐ Ja	☐ Nein ☐ Nein
4) Wohnungsbewerber:in wohnt im 1. Stock oder Hochparterre einer Wohnanlage – kein Lift vorhanden	☐ Ja	☐ Nein
5) Wohnungsbewerber:in wohnt in einer nicht barrierefreien Wohnung mit Stiegenhaus – kein Lift vorhanden	☐ Ja	☐ Nein

GEMEINDE BERGHEIM

Miete	☐
Eigentum oder Teil-Eigentum	☐
Mitbewohner:in	☐
Mietvertrag befristet bis	
Wohnfläche (m²)	
Zimmer	
Gesamtes Haushaltseinkommen	_____ **EUR**
	(Gemeinsames) Jahresnettoeinkommen (Mieteinnahmen udgl.) vom abgelaufenen Jahr.

GEMEINDE BERGHEIM

Grundbücherliches® Eigentum oder Teil-Eigentum eines Hauses, Wohnung oder Grundstückes	☐ Ja ☐ Nein
Anzahl der Personen im Haushalt	

☐ Wohnungsvergaberichtlinien sind bekannt.

☐ Beilagen gemäß § 2 Abs 3 der Wohnungsvergaberichtlinien

z. B.: Jahreslohnzettel, Familienbeihilfe, Mieteinnahmen, etc. aller Personen vom abgelaufenen Jahr)

Erst nach Vorlage aller Beilagen, gilt der Antrag als vollständig eingebracht.

Ich bestätige ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Zuweisung / Zuteilung einer Wohnung im „Betreuten Wohnen“ der Gemeinde Bergheim besteht.

Der Antrag ist ab Antragstellung zwei Jahre gültig.

Nach Ablauf von zwei Jahren ist ein neuerlicher Antrag zu stellen.

Datum, Ort	
Unterschrift Antragsteller:in	

Amtlicher Vermerk