

Antrag auf Wohnbeihilfe



Wohnbauförderung
und Schlichtungsstelle für
wohnrechtliche Angelegenheiten
Wohnbeihilfenstelle
Heiligenstädter Straße 31, 1190 Wien
Telefon: +43 1 4000-74880
Fax: +43 1 4000-99-74896
E-Mail: wohnbeihilfe@ma50.wien.gv.at

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und deutlich lesbar aus. Vergessen Sie nicht, an den dafür vorgesehenen Stellen zu unterschreiben.

Antragsteller*in

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ keine Auskunft
Familienstand	☐ ledig ☐ in Partnerschaft lebend ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft ☐ geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Staatsangehörigkeit	☐ Österreichische*r Staatsbürger*in ☐ EU/EWR-Bürger*in ☐ Konventionsflüchtling ☐ Drittstaatenangehörige*r ☐ Sonstiges (z.B. subsidiär Schutzberechtigte*r, Asylwerber*in)
Liegt ein Behindertenpass gem. § 40 BGG vor	☐ Antragsteller*in ☐ Ehepartner*in oder Lebensgefährt*in ☐ Kind oder sonstige Haushaltsmitglieder
Kontakt	Telefonnummer: E-Mail:
Beantragung ab (längstens für einen Zeitraum ab 4 Monaten vor Antragstellung möglich)	

Wohnung

Ich beantrage Wohnbeihilfe nach den Bestimmungen des Wiener Wohnbeihilfegesetz – WrWbG für folgende Wohnung in Wien:

Adresse	Straße: Hausnummer: Stiege: Stock: Tür: Postleitzahl:
Art der Wohnung	☐ Gemeindewohnung ☐ private Mietwohnung ☐ Genossenschaftswohnung ☐ Sonstiges: _____
Wohnungsgröße	Quadratmeter (m²)

Einkommen Antragsteller*in

Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	☐ kein Einkommen ☐ Erwerbseinkommen ☐ Unterhalt/Alimente (z.B. Beschluss oder Unterhaltsvereinbarung der MA11 Kinder- und Jugendhilfe) ☐ Pension/Rente ☐ Studienbeihilfe ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) ☐ Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) ☐ Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) ☐ Hilfe in besonderen Lebenslagen (MA 40) ☐ Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Auszahlung

Bei Gemeindewohnungen wird die Wohnbeihilfe direkt an Wiener Wohnen überwiesen - die Angabe einer Auszahlungsart ist dann nicht erforderlich!

☐ Auszahlung auf mein Konto	Kontoinhaber*in: IBAN: BIC:
☐ Auszahlung per Post	Adresse: siehe oben

Erwachsenenvertreter*in oder Vertretungsperson

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie für eine andere Person den Antrag stellen.

Bezeichnung	(z.B. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Vormund etc.)
Vorname	
Familienname	
Adresse	Straße: Hausnummer: Stiege: Stock: Tür: Postleitzahl:
Kontakt	Telefonnummer: E-Mail:
Vertretung durch (Bitte nur 1 Option auswählen)	☐ eine gesetzliche Vertretung ☐ eine erteilte Vollmacht ☐ eine zur berufsmäßigen Parteienvertretung befugte Person (z.B. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Notar*in, Patentanwältin/ Patentanwalt)

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ keine Auskunft
Familienstand	☐ ledig ☐ in Partnerschaft lebend ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft ☐ geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	☐ kein Einkommen ☐ Erwerbseinkommen ☐ Unterhalt/Alimente (z.B. Beschluss oder Unterhaltsvereinbarung der MA11 Kinder- und Jugendhilfe) ☐ Pension/Rente ☐ Studienbeihilfe ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) ☐ Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) ☐ Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) ☐ Hilfe in besonderen Lebenslagen (MA 40) ☐ Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ keine Auskunft
Familienstand	☐ ledig ☐ in Partnerschaft lebend ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft ☐ geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	☐ kein Einkommen ☐ Erwerbseinkommen ☐ Unterhalt/Alimente (z.B. Beschluss oder Unterhaltsvereinbarung der MA11 Kinder- und Jugendhilfe) ☐ Pension/Rente ☐ Studienbeihilfe ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) ☐ Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) ☐ Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) ☐ Hilfe in besonderen Lebenslagen (MA 40) ☐ Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ keine Auskunft
Familienstand	☐ ledig ☐ in Partnerschaft lebend ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft ☐ geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	☐ kein Einkommen ☐ Erwerbseinkommen ☐ Unterhalt/Alimente (z.B. Beschluss oder Unterhaltsvereinbarung der MA11 Kinder- und Jugendhilfe) ☐ Pension/Rente ☐ Studienbeihilfe ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) ☐ Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) ☐ Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) ☐ Hilfe in besonderen Lebenslagen (MA 40) ☐ Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Mitbewohner*in (Partner*in, Kinder, sonstige Mitbewohner*innen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer (optional)	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ offen ☐ inter ☐ keine Auskunft
Familienstand	☐ ledig ☐ in Partnerschaft lebend ☐ getrennt lebend ☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft ☐ geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft ☐ verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zur/zum Antragsteller*in (z.B. Kind, Schwester, Bruder)	
Art des derzeitigen Einkommens (Mehrfachauswahl möglich)	☐ kein Einkommen ☐ Erwerbseinkommen ☐ Unterhalt/Alimente (z.B. Beschluss oder Unterhaltsvereinbarung der MA11 Kinder- und Jugendhilfe) ☐ Pension/Rente ☐ Studienbeihilfe ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ AMS-Leistung (z.B. Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Kursbeihilfe) ☐ Leistung der Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Rehabgeld) ☐ Leistungen der Wiener Mindestsicherung (MA40) ☐ Hilfe in besonderen Lebenslagen (MA 40) ☐ Sonstige Einkommen: _____
Höhe des derzeitigen Einkommens (Netto-Monatseinkommen)	_____ Euro

Zustimmungserklärungen

Ich erkläre an Eides statt, dass meinen Angaben der Wahrheit entsprechen, insbesondere dass ich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen außer dem Einkommen auf den beigelegten Einkommensnachweisen **keine Einkünfte** gemäß § 7 Wiener Wohnbeihilfegesetz beziehungsweise ausländische Einkünfte beziehen.

Als Mieter*in erkläre ich an Eides statt, dass ich nicht Eigentümer*in oder Miteigentümer*in der Liegenschaft oder Wohnung bin und zur Vermieterin oder zum Vermieter in keinem Naheverhältnis gemäß § 3 Abs 4 WrWbG stehe.

Datenschutzrechtliche Information gemäß Artikel 13 DSGVO - Wohnbeihilfe

Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden aufgrund der folgenden Rechtsgrundlagen zum Zweck der Gewährung und der Administration der Wohnbeihilfe verarbeitet: Wiener Wohnbeihilfegesetz - WrWbG

Für Fragen zum Datenschutz können Sie den Datenschutzbeauftragten der Stadt Wien kontaktieren: datenschutzbeauftragter@wien.gv.at
Weiterführende Informationen: wien.gv.at/kontakte/ma50/ds-info/wohnbeihilfe-antrag-ds.html

Wien, am _____

Unterschrift

Hilfe in besonderen Lebenslagen

Sollte ich eine rückwirkende Gewährung der Wohnbeihilfe beantragt haben, bestätige ich, dass ich keine Förderung „Hilfe in besonderen Lebenslagen“ (MA 40) für den rückwirkenden beantragten Zeitraum bezogen habe. Im Falle eines Leistungsbezugs lege ich die entsprechenden Nachweise dem Antrag bei.

Wien, am _____

Unterschrift