## ANTRAGSFORMULAR



## WOHNZUSCHUSS / WOHNBEIHILFE

Parteienverkehr: Dienstag von 8–12 Uhr und 16–18 Uhr 3109 St. Pölten, Landhausplatz 1, Haus 7A, Tel.: 02742/9005, Fax: 02742/9005-14377 Zufahrt: Parkgarage P3, zu erreichen mit Wiesel, Regional- und Citybus

Stand 1. 1. 2019

An das
Amt der NÖ Landesregierung
Gruppe Finanzen – Abteilung Wohnungsförderung
Landhausplatz 1, Haus 7A
3109 St. Pölten

EINGANGSVERMERK	
Eingelangt am	
Förderzahl F2-SU/	
Erst-/Wiedergewährungsantrag	

## I. ANTRAGSTELLENDE PERSON(EN)

EigentümerIn	MieterIn	NutzerIn
Jakobson		Liane
Familienname		Vorname(n)
Schneider		Max
Familienname		Vorname(n)
56068 Koblenz	Möhlstra	ße 27
PLZ/Ort (Förderadresse)	Straße/Haus	s-Nr./Stiege/Tür-Nr. (Förderadresse)
15798923123		gasdflk@gmail.de
Tagsüber erreichbar unter TelNr.		E-Mail-Adresse
Gewünschte Zustellart	Post	E-Mail

## II. ANGABEN ZUM HAUSHALT (Haushaltsdaten zum Zeitpunkt der Antragstellung)

Die Wohnung wird von folgenden Personen genutzt: Familienname und Vorname(n) Geb.-Datum Familienfam.-rechtl. Beruf Einkommen stand\* Verhältnis\*\* (ja/nein) Max Weber 03.09.2020 Partnerscha AntragstellerIn Lehrer Ja lucy Schneider 26.09.2020 ledig Großelternte Chef Ja **Uwe Schmit** 21.09.2020 verheiratet anderes Doktor Nein 4. 6.

<sup>\*</sup> ledig, in Lebenspartnerschaft, verheiratet, geschieden, verwitwet \*\*zur antragstellenden Person
Eine Lebenspartnerschaft ist gegeben, wenn eine gemeinsame Lebensführung auch aus wirtschaftlicher Sicht und eine gemeinsame Nutzung der Wohnung bestehen. Dies wird widerleglich angenommen, wenn gemeinsame Kinder vorhanden sind!