



Gemeinde Geboltskirchen

4682 Geboltskirchen, Feld 10 Pol. Bezirk Grieskirchen

Tel.: 07732/3513 Fax: DW 14

DVR-Nr.: 77551

E-Mail: office@geboltskirchen.at

GKZ.: 40807

UID-Nr.: ATU 54255005

Behördenkennzahl: 0301296

Wohnungsansuchen-Fragebogen „BÄCKERHAUS – altersgerechtes Wohnen“ in Geboltskirchen

Familienname:

Vorname:

Adresse:

Tel.-Nr.:

Gemeinde:

Geburtsdatum:

Angehörige:

Staatsbürgerschaft:

Wohnungswunsch:

(Mehrfachnennungen möglich)

Größe:

59,22 m²

59,40 m²

59,63 m²

59,81 m²

79,03 m²

Wohnungsnummer:

Erdgeschoß:

2

3

4

1.Obergeschoß:

5

6

7

8

2.Obergeschoß:

9

10

11

12

Name und Alter aller Personen, welche in der Wohnung leben werden:

Derzeitige soziale Lebenssituation: (Mehrfachnennungen möglich)

- a) Es gibt keine im selben Haushalt anwesende Personen, die unterstützende Hilfestellung wie z. B. Einkaufen,... Und / oder Betreuung erbringen können

ja	
nein	

- b) Es gibt in der näheren Umgebung keine Angehörigen, die unterstützende Hilfestellung und / oder Betreuung erbringen können

ja	
nein	

- d) Eine ausreichende Versorgung durch mobile Dienste ist in der derzeitigen Wohnung nicht möglich

ja	
nein	

Derzeitige Wohnsituation: (Mehrfachnennungen möglich)

- a) entlegene Lage - lebensnotwendige Infrastruktur ist alleine nicht erreichbar

ja	
nein	

- b) Wohnung nur durch Treppen erreichbar (Treppen sind für WohnungswerberIn nicht mehr zu bewältigen)

ja	
nein	

- c) fehlende Barrierefreiheit trotz körperlicher Beeinträchtigung

ja	
nein	

- d) Bad bzw. WC befinden sich außerhalb der Wohnung

ja	
nein	

- e) Selbstständige Körperpflege aufgrund der Gestaltung des Bades nicht möglich

ja	
nein	

- f) Heizung, bei der ständig Heizmaterial in die Wohnung gebracht werden muss (Holz, Kohle,Öl, wenn kein Tank vorhanden) - ist von WohnungswerberIn nicht mehr durchführbar

ja	
nein	

Betreuungsbedürftigkeit

Pflegestufe: _____

Bezugswert zur Gemeinde: (nur Einfachnennung möglich)

- a) Er / Sie hat seinen / ihren Mittelpunkt der Lebensinteressen in Geboltskirchen

ja	
----	--

- b) Angehörige leben in der Gemeinde oder Er / Sie wohnt erst seit kurzem in der Gemeinde oder Er / Sie hat früher in der Gemeinde gewohnt.

ja	
----	--

- c) kein Bezug zur Gemeinde Geboltskirchen

ja	
----	--

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift