

Antrag auf Zuteilung eines Wohnbaugrundstücks durch die Gemeinde Gablingen im Rahmen der Vergaberichtlinien von gemeindeeigenen Wohnbaugrundstücken

An die
Gemeinde Gablingen
Rathausplatz 1
86456 Gablingen

Eingangsstempel/Datum

Bewerbung für Grundstück

Nr. _____

(6,7,8,9,10,11,12,17,18,19,20,21 oder 22)

I. Angaben zum/zur Antragsteller/-in

1. Antragsteller/-in

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

Ortszugehörigkeit:

- ☐ keine
- ☐ 1 Jahr
- ☐ 2 Jahre
- ☐ 3 Jahre
- ☐ 4 Jahre
- ☐ 5 Jahre

Elternwohnsitz im Ort:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Name: _____

Ehrenamt:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Ehrenamtskarte oder vergl. Nachweis liegt bei.

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
- ☐ Stufe 3
- ☐ Stufe 4
- ☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
- Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

2. Ehegatte/-in bzw. Partner/-in

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

Ortszugehörigkeit:

- ☐ keine
- ☐ 1 Jahr
- ☐ 2 Jahre
- ☐ 3 Jahre
- ☐ 4 Jahre
- ☐ 5 Jahre

Elternwohnsitz im Ort:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Name: _____

Ehrenamt:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Ehrenamtskarte oder vergl. Nachweis liegt bei.

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
- ☐ Stufe 3
- ☐ Stufe 4
- ☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
- Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

II. Angaben zu den Kindern

1. Kind

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Weitere Angaben:

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
☐ Stufe 3
☐ Stufe 4
☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

2. Kind

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Weitere Angaben:

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
☐ Stufe 3
☐ Stufe 4
☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

3. Kind

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Weitere Angaben:

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
☐ Stufe 3
☐ Stufe 4
☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

III. Weitere im künftigen Haushalt lebende Person(en)

1. Person

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

Verwandtschaftsgrad: _____

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
☐ Stufe 3
☐ Stufe 4
☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

2. Person

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

Verwandtschaftsgrad: _____

Pflegegrad:

- ☐ kein Pflegegrad
☐ Stufe 3
☐ Stufe 4
☐ Stufe 5

Grad der Behinderung:

- ☐ keine Behinderung
Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)

IV. Vermögens- und Einkommensauskunft Antragsteller/-in

1. Vermögen aller im künftigen Haushalt wohnenden Personen
Vermögen zum 31.12. des Vorjahres auf volle 1.000 EUR gerundet
2. Einkommen Antragsteller/-in und Ehegatte/-in bzw. Partner/-in
Einkommen Antragsteller/-in (Hinweis: Durchschnittlich zu versteuernden Einkommen der letzten 3 Jahre vor Antragstellung)
Einkommen Ehegatte/-in bzw. Partner/-in (Hinweis: Durchschnittlich zu versteuernden Einkommen der letzten 3 Jahre vor Antragstellung)

V. Anlagen

1. Vermögensnachweise
Stichtag ist jeweils der 31. Dezember des Vorjahres der Antragstellung.
Anlagen: _____
2. Einkommenssteuerbescheide
Antragsteller/-in - Einkommenssteuerbescheide der Jahre
Ehegatte/-in bzw. Partner/-in - Einkommenssteuerbescheide der Jahre
3. Ehrenamtsnachweise oder vergleichbare Nachweise
Ehrenamtsnachweis: ☐ JA, siehe Anlage ☐ vergleichbarer Nachweis _____
4. Nachweise der Pflegedürftigkeit bzw. der Behinderung
Folgende Nachweise liegen bei:

5. Finanzierungsbestätigung
Finanzierungsbestätigung von folgendem Kreditinstitut liegt bei:

VI. Erklärung und Datenschutz

1. Erklärung des Antragsstellers und Ehegatte/-in bzw. Partner/-in

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die Vergaberichtlinie von gemeindeeigenen Wohnbaugrundstücken der Gemeinde Gablingen anerkenne(n).

Rechtsansprüche gegenüber der Gemeinde sind ausgeschlossen.

Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben sämtlicher Daten für die Punkteermittlung nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Falsche oder unvollständige Angaben können zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder nach der Vergabe-entscheidung zu einer Aufhebung des objektiv rechtswidrigen Verwaltungsaktes nach Art. 48 BayVwVfG führen.

2. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Datenschutz

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben und persönlichen Daten unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) von der Gemeinde Gablingen zum Zwecke der Durchführung des Vergabeverfahrens erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich/Wir wurde(n) darauf aufmerksam gemacht, dass die Angabe meiner/unserer Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein/wir unser Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/-in)

Ort, Datum

Unterschrift (Ehegatte/-in bzw. Partner/-in)