



NÖ WOHNBAUFÖRDERUNG

WOHNZUSCHUSS

WOHNBEIHILFE



CHECKLISTE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Antragsformular
Wohnzuschuss / Wohnbeihilfe | <input type="checkbox"/> Meldennachweis
(Beilage C) |
| <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis(e)
(in Kopie, keine Gehaltszettel) –
lückenlos vom 1.1. bis 31.12. | <input type="checkbox"/> Datenblatt Bankverbindung
(Beilage E) |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Leistung des
Wohnungsaufwandes
bei Wohnungen / Reihenhäusern (Beilage A)
bei Eigenheim / Eigenheimsanierung (Beilage B) | <input type="checkbox"/> Miet-, Kaufvertrag oder ähnliches
(in Kopie, nur bei Erstantrag erforderlich) |

Hinweis:

Der Antrag kann auch bei der jeweiligen
gemeinnützigen Bauvereinigung
(Genossenschaft) eingereicht werden.

Familienname der antragstellenden Person(en)

F2-SU/

*jetzt noch
einfacher!*

ONLINE
ANTRAG!

Mein Land. Meine Heimat.
Mein Daheim.

BAUEN+
WOHNEN



IN NIEDERÖSTERREICH

ANTRAGSFORMULAR

WOHNZUSCHUSS / WOHNBEIHILFE



Parteienverkehr: nur nach vorheriger Terminvereinbarung unter 02742/22133 oder wohnbau@noel.gv.at
 3109 St. Pölten, Landhausplatz 1, Haus 7A, Tel.: 02742/9005, Fax: 02742/9005-15800
 Zufahrt: Parkgarage P3, zu erreichen mit Wiesel, Regional- und Citybus

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 _____

ANTRAGSTELLENDEN PERSON(EN)

EigentümerIn MieterIn NutzerIn

Familienname

Familienname

PLZ/Ort (Förderadresse)

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Vorname(n)

Vorname(n)

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr. (Förderadresse)

E-Mail-Adresse

gewünschte Zustellart: E-Mail Post

ANGABEN ZUM HAUSHALT (Haushaltsdaten zum Zeitpunkt der Antragstellung)

Die Wohnung wird von folgenden Personen genutzt:

Familienname und Vorname(n)	Geburtsdatum	Familienstand*	fam.-rechtl. Verhältnis**	Beruf	Einkommen (ja/nein)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AntragstellerIn	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*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!

SEPA-BANKVERBINDUNG

Ihre Bankverbindung ist auf beiliegendem Formblatt (Beilage E) anzugeben.

HINWEIS

Der auszuzahlende Wohnzuschuss/die Wohnbeihilfe kann auch direkt auf ein Konto der Hausverwaltung überwiesen werden. In diesem Fall ist die entsprechende Erklärung auf beiliegendem Formblatt (Beilage E) zu unterfertigen (die Bankdaten sind von der Hausverwaltung auszufüllen).

ANGABEN ZU DEN EINKÜNFTEIN IM PRÜFUNGSJAHR

(Zutreffendes bitte ankreuzen und den / die erforderlichen Einkommensnachweis(e) lückenlos vom 1.1. bis 31.12. des Prüfungsjahres beilegen – nähere Details zu den Einkünften bzw. den Einkommensnachweisen finden Sie in der Broschüre auf Seite 17)

Familienname und Vorname(n)	<input type="text"/>			
Art der Einkünfte	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn	<input type="checkbox"/> PensionistIn	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> GKK	<input type="checkbox"/> weitere Einkünfte	<input type="checkbox"/> keine Einkünfte
Familienname und Vorname(n)	<input type="text"/>			
Art der Einkünfte	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn	<input type="checkbox"/> PensionistIn	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> GKK	<input type="checkbox"/> weitere Einkünfte	<input type="checkbox"/> keine Einkünfte
Familienname und Vorname(n)	<input type="text"/>			
Art der Einkünfte	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn	<input type="checkbox"/> PensionistIn	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> GKK	<input type="checkbox"/> weitere Einkünfte	<input type="checkbox"/> keine Einkünfte
Familienname und Vorname(n)	<input type="text"/>			
Art der Einkünfte	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> ArbeiterIn	<input type="checkbox"/> PensionistIn	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
	<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> GKK	<input type="checkbox"/> weitere Einkünfte	<input type="checkbox"/> keine Einkünfte

ANGABEN ZU DEN UNTERHALTSLEISTUNGEN IM PRÜFUNGSJAHR (bitte jeweils Kontoauszüge in Kopie beilegen)

Unterhalt (Alimente) für

<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> bezahlt
Familienname und Vorname(n)	pro Monat		
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> bezahlt
Familienname und Vorname(n)	pro Monat		
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> bezahlt
Familienname und Vorname(n)	pro Monat		
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> erhalten	<input type="checkbox"/> bezahlt
Familienname und Vorname(n)	pro Monat		

ERKLÄRUNG DER ANTRAGSTELLENDEN PERSON(EN)

Ich ersuche um Zuerkennung eines Wohnzuschusses / einer Wohnbeihilfe. Zum Zwecke der Zuschussberechnung ermächtige ich die Niederösterreichische Landesregierung zur Dokumentenabfrage.

ICH ERKLÄRE VERBINDLICH, DASS

- a) ich und die im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen, ausgenommen den unter Punkt IV. angeführten Einkünften und den Einkünften entsprechend der beigelegten Einkommensnachweise, KEINE weiteren Einkünfte bzw. Beihilfen zum Wohnen beziehe(n).
- b) ich alle Tatsachen, die eine Änderung der Höhe der Förderung oder den Anspruchsverlust zur Folge haben könnten, sofort unter Anschluss der erforderlichen Unterlagen anzeige.

ICH NEHME ZUR KENNTNIS, DASS

- a) ich zur Mitwirkung der Feststellung der maßgeblichen Tatsachen verpflichtet bin. Es sind die entsprechenden Urkunden, Unterlagen und Nachweise vorzulegen und die notwendigen Auskünfte wahrheitsgetreu zu erteilen. (Die Förderungsstelle kann diese Angaben auch in der geförderten Wohnung überprüfen.)
- b) ich auf Grund von wahrheitswidrigen Angaben oder der Vorlage von falschen bzw. unglaubwürdigen Nachweisen meine Antragslegitimation für die Dauer von bis zu 3 Jahren verliere.
- c) Zuschüsse, die durch unrichtige Angaben erlangt wurden, nicht nur zurückgefordert werden, sondern dies auch strafrechtliche Folgen haben kann.

DATENSCHUTZ

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO: Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Ort / Datum

Unterschrift der antragstellenden Person(en)

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir),

Name der antragstellenden Person(en)

die Hausverwaltung die Antragstellung / das Förderungsverfahren für mich (uns) durchzuführen und die Daten dem Amt der Niederösterreichischen Landesregierung bekannt zu geben.

Ort / Datum

Unterschrift der antragstellenden Person(en)

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

FÖRDERZAHL
F2-SU/

BESTÄTIGUNG

FÜR MIET-, GENOSSENSCHAFTS- UND EIGENTUMSWOHNUNGEN SOWIE FÜR REIHENHÄUSER

BenützerIn der geförderten Wohnung

BenützerIn seit

EigentümerIn / MieterIn (falls nicht BenützerIn) und Angabe des Naheverhältnisses

VormieterIn / VorbesitzerIn

Förderadresse

_____ m²

Wohnungsgröße

EZ

Katastralgemeinde

Heimobjekt oder Begleitetes Wohnen: Ja Nein

Betreuungspaket: Ja Nein

Junges Wohnen: Ja Nein

Dem / der BenützerIn dieser Wohnung werden monatliche Rückzahlungen (netto, ohne USt) für nachstehende Förderungen aus der Errichtung und / oder Sanierung als Aufwand vorgeschrieben:

Kennzahl:	<input type="text" value="F2- /"/>	gesetzliche Bestimmung:	<input type="text"/>
Aufwand gültig ab:	<input type="text"/>	→ Betrag ohne USt	<input type="text" value="€"/>
Erhöhung / Reduktion gültig ab:	<input type="text"/>	→ neuer Betrag ohne USt	<input type="text" value="€"/>
Kennzahl:	<input type="text" value="F2- /"/>	gesetzliche Bestimmung:	<input type="text"/>
Aufwand gültig ab:	<input type="text"/>	→ Betrag ohne USt	<input type="text" value="€"/>
Erhöhung / Reduktion gültig ab:	<input type="text"/>	→ neuer Betrag ohne USt	<input type="text" value="€"/>

Es besteht kein Zahlungsrückstand an den monatlich zu leistenden Rückzahlungen.

Es wird die Haftung für die inhaltliche Richtigkeit der Bestätigung gegenüber dem Land Niederösterreich und dem / der FörderungswerberIn übernommen. Diese werden für allfällige Fehler schad- und klaglos gehalten.

Datum

Fertigung der Hausverwaltung

Falls bekannt, bitte ausfüllen

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

Förderzahl F2-SU/	
Förderzahl	
Eigenheim bzw. Eigenheimsanierung	F2-
Anzahl der geförderten Wohnungen gesamt:	
Wohnnutzfläche	
Gebäude gesamt:	m ²
Wohnnutzfläche	
der zu fördernden Wohneinheit:	m ²

NACHWEIS

ÜBER DIE RÜCKZAHLUNG VON AUSLEIHUNGEN, DIE IM ZUGE DER ERRICHTUNG ODER DER SANIERUNG EINES EIGENHEIMES AUFGENOMMEN WURDEN

Hinweis: Der Baukostenbeitrag für geförderte Wohnungen und Ausleihungen für Einrichtungsgegenstände sind nicht förderbar.

Kredit- / Darlehens-Nr.

Familienname und Vorname(n)

Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr.

PLZ / Ort

Familienname und Vorname(n)

Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr.

PLZ / Ort

hat (haben)

zur Finanzierung des Wohnbaus im Jahre	<input type="text"/>	
eine Ausleihe in Höhe von	€ <input type="text"/>	aufgenommen.
Tilgungsbeginn:	<input type="text"/>	
Planmäßiges Tilgungsende:	<input type="text"/>	
Zahlungsrückstand:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von:	€ <input type="text"/>
Tilgungsrate:	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich	
	nach Abzug des zuerkannten Zuschusses:	€ <input type="text"/>

Anmerkung: Bei endfälligen Krediten / Darlehen sind nur die Zinsen zuschussfähig.

Für diesen Kredit / dieses Darlehen wird ein laufender Zuschuss von halbjährlich: €

dem Kredit- / Darlehenskonto gutgeschrieben.

Hypothekarische Sicherstellung auf der Liegenschaft Grundbuch EZ

Es wird die Haftung für die inhaltliche Richtigkeit der Bestätigung gegenüber dem Land Niederösterreich und dem / der FörderungswerberIn übernommen. Diese werden für allfällige Fehler schad- und klaglos gehalten.

Datum

Unterschrift und Stampiglie des Kreditinstitutes

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

FÖRDERZAHL

F2-SU/

MELDENACHWEIS

Es wird meldebehördlich bestätigt, dass in der Wohnung

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr.

PLZ / Ort

nachstehend angeführte Personen gemeldet sind:

mit „Hauptwohnsitz“

Familienname und Vorname(n)

Geb.-Datum

gemeldet seit

Staatsbürgerschaft

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

mit „Wohnsitz“

Familienname und Vorname(n)

Geb.-Datum


gemeldet seit

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

In dieser Bestätigung sind alle an oben genannter Wohnung gemeldeten Personen angeführt.

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ort / Datum		Die Meldebehörde

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

FÖRDERZAHL

F2-SU

DATENBLATT **BANKVERBINDUNG**

PERSÖNLICHE DATEN – antragstellende Person(en)

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Familienname*	Vorname*	Geburtsdatum*
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.*	PLZ/Ort/Land*	

▶ Der Wohnzuschuss / die Wohnbeihilfe soll auf mein persönliches Konto überwiesen werden:

SEPA BANKVERBINDUNG Hinweis: BIC ist nur bei nicht-österreichischen Konten auszufüllen.

<input style="width: 98%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
IBAN*	BIC
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
lautend auf	Die Überweisung soll erfolgen ab*
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Datum	Unterschrift der antragstellenden Person(en)*

ODER

▶ Der Wohnzuschuss / die Wohnbeihilfe soll auf ein Konto der Hausverwaltung überwiesen werden:

Zustimmung der antragstellenden Person(en)*

HAUSVERWALTUNG (Organisation) Hinweis: Von der zuständigen Stelle auszufüllen.

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Firmenname*	Firmenbuchnummer*
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.*	PLZ/Ort/Land*

SEPA BANKVERBINDUNG

<input style="width: 98%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
IBAN*	BIC
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Zahlungsreferenz	Die Überweisung soll erfolgen ab*
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Datum	Firmenstempel*

* Mit dem Stern markierte Felder sind Pflichtfelder!
 Alle weiteren Felder sind bei Bedarf auszufüllen.

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Ich, Herr/Frau, erkläre hiermit, dass zur Mutter/zum Vater meines Kindes/meiner Kinder keine Lebenspartnerschaft besteht.

Hinweis: Eine Lebenspartnerschaft ist aufgrund der Bestimmungen der NÖ Wohnungsförderungsrichtlinien widerleglich anzunehmen, wenn gemeinsame Kinder vorhanden sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben überprüft werden können und Zuschüsse, die durch unrichtige Angaben erlangt wurden, nicht nur zurückgefordert werden, sondern dies auch strafrechtliche Folgen haben kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Amtliche Vermerke:
Angaben kontrolliert am:
Ergebnis:.....
.....

Unterschrift:_____.

Angaben kontrolliert am:
Ergebnis:.....
.....

Unterschrift:_____.

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Ich, Herr/Frau, erkläre hiermit, dass ich mich in keiner Lebenspartnerschaft befinde.

Eine Lebenspartnerschaft ist gegeben, wenn eine gemeinsame Lebensführung auch aus wirtschaftlicher Sicht und eine gemeinsame Nutzung der Wohnung bestehen. Dies ist widerleglich anzunehmen, wenn gemeinsame Kinder vorhanden sind.

Ich bewohne die geförderte Wohnung in..... mit meinem Kind/meinen Kindern alleine.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben überprüft werden können und Zuschüsse, die durch unrichtige Angaben erlangt wurden, nicht nur zurückgefordert werden, sondern dies auch strafrechtliche Folgen haben kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Amtliche Vermerke:
Angaben kontrolliert am:
Ergebnis:.....
.....

Unterschrift:_____.

Angaben kontrolliert am:
Ergebnis:.....
.....

Unterschrift:_____.

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Ich, Herr/Frau, erkläre hiermit, dass ich mich in keiner Lebensgemeinschaft befinde und die geförderte Wohnung/das geförderte Eigenheim in alleine bewohne.

Eine Lebensgemeinschaft ist gegeben, wenn eine gemeinsame Lebensführung auch aus wirtschaftlicher Sicht und eine gemeinsame Nutzung der Wohnung bestehen. Dies ist widerleglich anzunehmen, wenn gemeinsame Kinder vorhanden sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben überprüft werden können und Zuschüsse, die durch unrichtige Angaben erlangt wurden, nicht nur zurückgefordert werden, sondern dies auch strafrechtliche Folgen haben kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Amtliche Vermerke:

Angaben kontrolliert am:

Ergebnis:.....

.....
Unterschrift:_____.

Angaben kontrolliert am:

Ergebnis:.....

.....
Unterschrift:_____.

Z u s t i m m u n g s e r k l ä r u n g

Der Antragsteller stimmt zu, dass die Landesregierung die Einkommensdaten aller im Haushalt lebenden Personen, gemäß § 32 Abs.5 und 6 TDBG 2012, zur Überprüfung eines Ansuchens um Subjektförderung der für die Gewährung, die Einstellung oder die Rückforderung erforderlichen Voraussetzungen (Überprüfungszweck), abfragen darf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift