|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Amt der  Vorarlberger Landesregierung  Abt. Wohnbauförderung (IIId)  Römerstraße 15  6900 Bregenz | Logo-auf-Weiss-RGB | Version 1/2024 |

**Daten der weiteren Wohnungsmitglieder**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nachname: |  |
|  | Vorname: |  |
|  | Geburtsdatum |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besonderheiten**  Als Nachweis legen Sie bitte den Behin-dertenausweis, die Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Fami-lienbeihilfe … bei.  **Einkommen**  Andere Einkommen: AMS, Rente, Kinder-betreuungsgeld … | **Familienstand** | Ledig |  | |
|  | Verheiratet/Eingetragene Partnerschaft | | |
|  | Geschieden | | Verwitwet |
|  |  | | |
| **Stellung in der Wohnung** | Ehe/Eingetr. Partnerschaft | | Partnerschaft |
|  | Kind | | Elternteil |
|  | Verwandte Person | | Sonstige Person |
|  |  | | |
| **Besonderheiten** | Behinderung von mindestens 55 % | | |
|  |  | | |
| **Einkommen** | Vollzeitbeschäftigung  Geringfügige Beschäftigung  Andere Einkommen | | Teilzeitbeschäftigung  Alimente/Unterhalt  Kein Einkommen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nachname: |  |
|  | Vorname: |  |
|  | Geburtsdatum: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besonderheiten**  Als Nachweis legen Sie bitte den Behin-dertenausweis, die Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Fami-lienbeihilfe … bei.  **Einkommen**  Andere Einkommen: AMS, Rente, Kinder-betreuungsgeld … | **Familienstand** | Ledig |  | |
|  | Verheiratet/Eingetragene Partnerschaft | | |
|  | Geschieden | | Verwitwet |
|  |  | | |
| **Stellung in der Wohnung** | Ehe/Eingetr. Partnerschaft | | Partnerschaft |
|  | Kind | | Elternteil |
|  | Verwandte Person | | Sonstige Person |
|  |  | | |
| **Besonderheiten** | Behinderung von mindestens 55 % | | |
|  |  | | |
| **Einkommen** | Vollzeitbeschäftigung  Geringfügige Beschäftigung  Andere Einkommen | | Teilzeitbeschäftigung  Alimente/Unterhalt  Kein Einkommen |