



# NÖ WOHNBAUFÖRDERUNG

## WOHNZUSCHUSS WOHNBEIHILFE



### CHECKLISTE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Antragsformular<br>Wohnzuschuss/Wohnbeihilfe   | <input type="checkbox"/> Meldennachweis (Beilage C)   |
| <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis(e)<br>(in Kopie) – lückenlos vom 1.1. bis 31.12.  | <input type="checkbox"/> Miet-, Kaufvertrag oder ähnliches<br>(in Kopie, nur bei Erstantrag erforderlich)                           |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Leistung des<br>Wohnungsaufwandes<br>bei Wohnungen/Reihenhäusern (Beilage A)<br>bei Eigenheim/Eigenheimsanierung (Beilage B) | <b>Hinweis:</b><br>Der Antrag kann auch bei der jeweiligen<br>gemeinnützigen Bauvereinigung<br>(Genossenschaft) eingereicht werden. |

Familienname der antragstellenden Person(en)

F2-SU/

*bald noch  
einfacher!*

ONLINE  
ANTRAG AB  
01.01.2022!

Mein Land. Meine Heimat.  
Mein Daheim.

**BAUEN+  
WOHNEN**



IN NIEDERÖSTERREICH

# 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

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)
_____	_____	_____	AntragstellerIn	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

\* 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!

## BANKVERBINDUNG

Hinweis: IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug und auf der Rückseite Ihrer Bankomatkarte.

<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"/>
IBAN														BIC		
<input type="text"/>														<input type="text"/>		
KontoinhaberIn														Kreditinstitut		

### HINWEIS

Der auszahlende Wohnzuschuss / die Wohnbeihilfe kann auch direkt auf ein Konto der Hausverwaltung überwiesen werden. In diesem Fall ersuchen wir Sie, den Punkt „II. Bankverbindung“ auf der Beilage A mit zu unterfertigen.

## ANGABEN ZU DEN EINKÜNFTE 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.noel.gv.at/datenschutz](http://www.noel.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

Wohnungsgröße m<sup>2</sup> 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: F2- / gesetzliche Bestimmung:  
Aufwand gültig ab: Betrag ohne USt €  
Erhöhung/Reduktion gültig ab: neuer Betrag ohne USt €  
Kennzahl: F2- / gesetzliche Bestimmung:  
Aufwand gültig ab: Betrag ohne USt €  
Erhöhung/Reduktion gültig ab: neuer Betrag ohne USt €

Es besteht kein Zahlungsrückstand an den monatlich zu leistenden Rückzahlungen.

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

IBAN BIC

KontoinhaberIn Kreditinstitut

Datum Unterschrift der antragstellenden Person(en)

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<sup>2</sup>

Wohnnutzfläche

der zu fördernden Wohneinheit: m<sup>2</sup>

## 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.

Familiename und Vorname(n)

Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr.

PLZ / Ort

Familiename und Vorname(n)

Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr. / Stiege / Tür-Nr.

PLZ / Ort

### hat (haben)

zur Finanzierung des Wohnbaus im Jahre

eine Ausleihe in Höhe von

 €

aufgenommen.

Tilgungsbeginn:

Planmäßiges Tilgungsende:

Zahlungsrückstand:

 nein  ja, in der Höhe von:

€

Tilgungsrate:

 monatlich  vierteljährlich
 halbjährlich

nach Abzug des zuerkannten Zuschusses:

€

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

mit „Wohnsitz“

Familienname und Vorname(n)	Geb.-Datum	gemeldet seit

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

Amtssiegel

Ort / Datum
Die Meldebehörde