

An die
Gemeinde Sankt Stefan ob Leoben
Dorfplatz 14
8713 Sankt Stefan ob Leoben

WOHNUNGSANSUCHEN

Betreutes Wohnen – Wohneinheit ca. 45 m²

Daten des Wohnungswerbers:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

aktuelle Wohnadresse: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Bezugsdatum: _____

Erwachsenenvertreter/in: (Kopie der Bevollmächtigung)

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Zusatz für Ansuchen:

Hunde-/Katzenbesitzer Ja Nein

Pflegegeldbezug Stufe: _____ Rollstuhl: ja / nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Wohnungsansuchens an den Betreiber „Betreutes Wohnen“ weitergeleitet werden können.

Die Zuweisung ist auch von der aktuellen sozialen Bedürftigkeit abhängig.

Datum des Ansuchens

Unterschrift des Wohnungswerbers
bzw. Erwachsenenvertreter/in

Ansuchen behalten 6 Monate ihre Gültigkeit!

Bei Direktanmeldung am Gemeindeamt wird eine Kopie der Anmeldung übergeben!