

## Ansuchen um eine finanzielle Unterstützung aus dem Kautionsfonds für Linzer\*innen in Form eines zinsenlosen Darlehens

### Hilfesuchende\*r (in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Bitte beachten Sie, dass nur dann eine Bearbeitung gewährleistet werden kann, wenn alle Felder (=Pflichtfelder) vollständig ausgefüllt sind.

Name	Familienname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
	Vorname			Geb.-Datum	
	Staatsbürgerschaft			Vers.-Nr.	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet		
	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> geschieden seit:		
Adresse	PLZ:	Ort:			
	Straße:				Nr.:
	Telefonnummer:			Fax:	
	E-Mail:				
Beruf (Tätigkeit)					
	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> im Krankenstand	seit:		

### Ehegatte\*in, eingetragene\*r Partner\*in, Lebensgefährte\*in

Name	Familienname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
	Vorname			Geb.-Datum	
	Staatsbürgerschaft			Vers.-Nr.	
Beruf (Tätigkeit)					
	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> im Krankenstand	seit:		

## Kinder

Familien- und Vorname	Geburtsdatum Vers.-Nr.	Tätigkeit	Kind lebt mit dem/der Antragsteller*in im gemeinsamen Haushalt	
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
1.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Sonstige (künftige) Mitbewohner/innen

Familien- und Vorname	Geburtsdatum Vers.-Nr.	Tätigkeit

## Einkommen des\*der Hilfesuchende\*n sowie aller mit dem\*der Hilfesuchenden im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

a) Name der Person b) Verwandtschaftsverhältnis	Art des Einkommens*	Höhe des monatlichen Einkommens
<b>Hilfesuchende(r)</b>		Euro
a) b)		Euro

a) b)		Euro
a) b)		Euro

\* Lohn, Gehalt, Pension, AMS-Bezug, Notstandshilfe, Sozialhilfe-Bezug, Alimentationen, Unterhaltsleistungen, Krankengeld, Wochen-  
geld, Lehrlingsentschädigung und sonstige Einkünfte

Wohnbeihilfe	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in der Höhe von monatlich:	Euro
Pflegegeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in der Höhe von monatlich:	Euro
Erhalten Sie Versicherungs- leistungen bzw. besteht ein Anspruch darauf (z.B. Unfall- rente)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	in der Höhe von monatlich:	Euro
	von welcher Versicherung:			

\* Einkommen ist zu belegen

## Belastungen

z.B. Miete, Betriebskosten, Strom, Gas, Alimente, Kindergarten, KfZ-Versicherung, Leasing- oder Kreditraten, sonstige Rechnungen

Art der Belastung (angeschaffter Gegenstand)	Betrag	monatlich oder einmalig
Miete	Euro	mtl
Strom	Euro	mtl
Heizung	Euro	mtl
<b>Andere lfd. Zahlungsverpflichtungen</b>		
	Euro	mtl
	Euro	mtl
	Euro	mtl

\* sind zu belegen

## Beschreibung der sozialen und wirtschaftlichen Situation

<p><b>Ich befinde mich aus folgenden Gründen in einer besonderen sozialen Lage</b> (falls umfangreichere Begründung erforderlich, bitte Beiblatt verwenden)</p>

## Angaben zur NEUEN Wohnsituation des\*der Hilfesuchenden

Künftige Wohnung:	<input type="checkbox"/> Private Vermietung <input type="checkbox"/> Wohnungsgenossenschaft	
Vermieter*in:		
Größe der Wohnung:	m <sup>2</sup>	Miete: Euro
Kautionshöhe: (Kaution inklusive allfälligem Baukostenanteil, ohne Mietanteil)	Euro	

\* Mietanbot ist zu belegen

<b>Bankverbindung des zu zahlenden Kautionsanteils:</b>	
Bankinstitut:	
Name des*der Kontoinhaber*in	
IBAN:	AT _ _ _ _ _
Verwendungszweck:	

\* Wird ausschließlich an die Genossenschaft / den\*die Vermieter\*in überwiesen.

## Vom Magistrat zu ergänzen:

Angesuchte Förderhöhe:	Euro
Die formalen Kriterien sind erfüllt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuständige*r Bearbeiter*in	

## Erläuterungen:

Die Stadt Linz kann über Ansuchen einkommensschwachen Personen, welche sich in einer besonderen sozialen Lage befinden und soweit Budgetmittel vorhanden sind, eine Unterstützung aus dem Kautionsfond für Linzer\*innen bei einer Wohnungsanmietung gewährleisten. Ein Rechtsanspruch darauf besteht jedoch nicht.

**Voraussetzung ist die Nachhaltigkeit der Unterstützung, d.h. es muss ein Beratungskontext mit der Kompass Sozialberatung/Wohnraumsicherung, Geschäftsbereich Soziales, bestehen.**

Es ist mit einer Bearbeitungsdauer von 14 Tagen zu rechnen.

## Information zum Datenschutz

Informationen zum Datenschutz: Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontakt zum Datenschutzbeauftragten:

E-Mail: datenschutz@mag.linz.at; Tel: 0732 7070

## Förderungserklärung:

Ich (Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass mir (uns) eine auf Grund dieses Ansuchens gewährte Unterstützung nach Maßgabe der bestehenden „Allgemeinen Förderungsrichtlinien der Stadt Linz“ gewährt wird, mir (uns) die Förderungsrichtlinien, verlautbart im Amtsblatt, bekannt sind und ich (wir) diese vorbehaltlos und für mich (uns) verbindlich anerkenne(n). Ich (Wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass der GB Soziales über mich (uns) und sonstige im Antrag genannte Personen, soweit diese zur Erledigung des von mir (uns) gestellten Ansuchens eine wesentliche Voraussetzung bilden, Auskünfte bei den jeweils zuständigen Stellen und Personen, Behörden, Ämtern, Körperschaften des öffentlichen Rechtes, Organisation, Instituten, karitativen Vereinen, Krankenanstalten, Ärzt\*innen, Dienstgebern und sonstige Personen einholt.

**Ich (Wir) erkläre(n) ferner, dass mir (uns) für den vorbezeichneten Verwendungszweck bisher keine Förderung der Stadt Linz gewährt wurde - bzw. ein allfälliger in der Vergangenheit gewährter Beitrag aus dem Kautionsfonds zu Gänze zurückbezahlt wurde.**

- a) über die widmungsgemäße Verwendung des Förderungsbetrages bei Aufforderung oder fristgerecht zu berichten, zum Zwecke der Überprüfungen den dazu beauftragten Organen Einsicht in die Bücher, Belege und Aufzeichnungen zu gewähren und alle verlangten Auskünfte wahrheitsgemäß zu erteilen;
- b) über Verlangen den Nachweis über die widmungsgemäße Verwendung des Förderungsbetrages in der gewünschten Form zu erbringen;
- c) bei wissentlich unrichtigen Angaben, im Falle widmungswidriger Verwendung des Förderungsbetrages, bei Nichterfüllung bzw. Nichteinhaltung von bei Gewährung der Förderung erteilten Auflagen oder Bedingungen bzw. vom Förderungswerber übernommenen Verpflichtungen oder bei Nichteinhaltung der Verpflichtungen gem. lit. a) bis c) den erhaltenen Förderbetrag samt Zinsen in der Höhe von 6% über dem jeweils geltenden Basiszinssatz (§ 1 Abs. 1 1. Euro-Justiz-Begleitgesetz, BGBl. I Nr. 125/1998) pro Jahr ab dem Tag der Flüssigmachung binnen einer vom Magistrat der Stadt Linz festgesetzten Frist zurückzahlen und die Feststellung der Rückzahlungspflicht bedingungslos anzuerkennen.

am

---

OrtDatumUnterschrift