

Eingangsstempel

Wohnungsbewerbung Marktgemeinde Frastanz



MARKTGEMEINDE
Frastanz

Version 06.2018

Bitte beachten Sie!
Alle Daten ankreuzen bzw. gut leserlich ausfüllen!
Unvollständige Bewerbungen können nicht bearbeitet werden.
Der Bewerbungsantrag kann **nur in der Hauptwohnsitzgemeinde** abgegeben werden.

Wohnungswerber/in

Familien-/Nachname		Vorname	
Name vor 1.Ehe		<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft		<input type="checkbox"/> Andere Staatsbürgerschaft (bitte angeben)	
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft zugesichert			
Seit wann in Österreich:			
Aufenthaltsberechtigung bis:		ausgewiesen durch:	
Adresse			
Straße		Hausnummer	Tür/Top
PLZ	Ort		
Kommunikation			
E-Mail		Tel. Mobil	
Tel. Privat		Tel. Arbeit	
Familienstatus			
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> getrennt seit _____	
<input type="checkbox"/> verheiratet bzw. eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> Scheidung eingereicht am _____	
<input type="checkbox"/> geschieden seit _____		<input type="checkbox"/> verwitwet	
im Falle einer gesetzlichen Vertretung auszufüllen			
<input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung		<input type="checkbox"/> Sachwalter/in	
Familien-/Nachname		Vorname	
Geb.Datum (bei gesetzlicher Vertretung)		Telefon / E-Mail	
Straße		Hausnummer	Tür/Top
PLZ	Ort		

Derzeitige Wohnsituation (Wohnungswerber/-in)	
<input type="checkbox"/> gemeinnützige Wohnung	<input type="checkbox"/> Notwohnung der Gemeinde
<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> ohne eigene Unterkunft (obdachlos, ohne festen Wohnsitz, in Notschlafstelle oder niederschwelligen Einrichtungen, Temporär bei Freunden/Bekanntem)
<input type="checkbox"/> private Mietwohnung	<input type="checkbox"/> in (teil)-stationären Einrichtungen (Heime, Wohngemeinschaften, Aufenthalt in Wohnung, bei denen der (Unter-) Mietvertrag an einen Betreuungsvertrag gebunden ist)
<input type="checkbox"/> Betriebswohnung	<input type="checkbox"/> Untermiete
<input type="checkbox"/> Haus- oder Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft

Derzeitige Wohnungsmerkmale (Wohnungswerber/-in)	
Wohnungsgröße <input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi. <input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi. und mehr	Mitbenützung (falls nicht in der Wohnung) <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad/Dusche <input type="checkbox"/> Küche
Wohnfläche in m ²	Betriebskosten (mit Heizkosten)
Miete (ohne Betriebskosten)	Gesamtmieta
Anzahl der Personen im gemeinsamen Haushalt _____	

Derzeitiger Vermieter	
Name	Tel. Festnetz
Straße/Hnr./Top	Tel. Mobil
PLZ/Ort	E-Mail
Mietvertrag befristet bis	Mietvertrag vorgelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wird von der Gemeinde ausgefüllt!

Einkommen	
<input type="checkbox"/> Kein Einkommen	Anmerkung
Einnahmen Nettolohn, Pensionen Krankengeld, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe Kinderbetreuungsgeld tatsächlicher Unterhalt / Alimente Wohnbeihilfe Mindestsicherung sonstiges Einkommen Abzüge zu leistende Alimente, Unterhalt	Angaben in Euro + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ - _____
Einkommenssumme	_____

Beschäftigung	
Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbildungsstelle/Arbeitgeber
in Ausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beschäftigt seit
Beruf	Telefon

Weiteres Haushaltsmitglied		
Die nachfolgend angeführte Person ist in der Rolle (bitte zutreffendes ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Partner/-in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstige		
Familien-/Nachname		Vorname
Name vor 1.Ehe		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Geburtsdatum		Geburtsort
Staatsangehörigkeit		
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft		<input type="checkbox"/> Andere Staatsbürgerschaft (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft zugesichert		
Seit wann in Österreich:		
Aufenthaltsberechtigung bis:		ausgewiesen durch:
Adresse		
Straße		Hausnummer
		Tür/Top
PLZ	Ort	
Kommunikation		
E-Mail		Tel. Mobil
Tel. Privat		Tel. Arbeit
Familienstatus		
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> getrennt seit _____
<input type="checkbox"/> verheiratet bzw. eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> Scheidung eingereicht am _____
<input type="checkbox"/> geschieden seit _____		<input type="checkbox"/> verwitwet
im Falle einer gesetzlichen Vertretung auszufüllen		
<input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Sachwalter/in		
Familien-/Nachname		Vorname
Geb.Datum (bei gesetzlicher Vertretung)		Telefon / E-Mail
Straße		Hausnummer
		Tür/Top
PLZ	Ort	

Derzeitige Wohnsituation	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
<input type="checkbox"/> gemeinnützige Wohnung	<input type="checkbox"/> Notwohnung der Gemeinde
<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> ohne eigene Unterkunft (obdachlos; ohne festen Wohnsitz; in Notschlafstelle oder niederschweligen Einrichtungen; temporär bei Freunden/Bekannten) aber mit Hauptwohnsitz bzw. Bestätigung gem. § 19a Meldegesetz, oder Arbeitsort
<input type="checkbox"/> private Mietwohnung	<input type="checkbox"/> in (teil)-stationären Einrichtungen (Heime, Wohngemeinschaften, Aufenthalt in Wohnung, bei denen der (Unter-) Mietvertrag an einen Betreuungsvertrag gebunden ist)
<input type="checkbox"/> Betriebswohnung	<input type="checkbox"/> Untermiete
<input type="checkbox"/> Haus- oder Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft
Derzeitige Wohnungsmerkmale	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Wohnungsgröße <input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi. <input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi. und mehr	Mitbenützung (falls nicht in der Wohnung) <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad/Dusche <input type="checkbox"/> Küche
Wohnfläche in m ²	Betriebskosten (mit Heizkosten)
Miete (ohne Betriebskosten)	Gesamtmiete
Anzahl der Personen im gemeinsamen Haushalt _____	
Derzeitiger Vermieter	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Name	Tel. Festnetz
Straße/Hnr./Top	Tel. Mobil
PLZ/Ort	E-Mail
Mietvertrag befristet bis	Mietvertrag vorgelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wird von der Gemeinde ausgefüllt!
Einkommen	
<input type="checkbox"/> Kein Einkommen	Anmerkung
Einnahmen Nettolohn, Pensionen Krankengeld, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe Kinderbetreuungsgeld tatsächlicher Unterhalt / Alimente Wohnbeihilfe Mindestsicherung sonstiges Einkommen	Angaben in Euro + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____
Abzüge zu leistende Alimente, Unterhalt	- _____
Einkommenssumme	_____
Beschäftigung	
Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbildungsstelle/Arbeitgeber
in Ausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beschäftigt seit
Beruf	Telefon

Antrag für folgende Gemeinde(n)

Bitte beachten Sie!

Sie können sich in der Hauptwohnsitz- oder Arbeitsplatzgemeinde für eine integrative Wohnung bewerben. Eine Wohnungsbewerbung ist in der Gemeinde in der Sie ihr soziales Umfeld haben bzw. hatten möglich. Personen aus stationären Einrichtungen, können sich bei einer früheren Hauptwohnsitzgemeinde melden (Soziales Umfeld).

Der Bewerbungsantrag kann **nur in der Hauptwohnsitzgemeinde** abgegeben werden.

Antragsart

<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitzgemeinde _____	<input type="checkbox"/> Arbeitsplatzgemeinde _____	<input type="checkbox"/> Soziales Umfeld _____
--	---	--

Vermögensangaben in den letzten fünf Jahren (trifft auf alle im Antrag angeführten Personen zu)

Sind sie Besitzer/Mitbesitzer an

Liegenschaft(en))	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wohnobjekt(en)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wohnrecht(en) im In- oder Ausland?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Welche der nachfolgenden Gründe liegt vor, die eine ganzjährige Nutzung verhindern?

- Übertragung oder Verkauf auf Grund von Scheidung/Trennung
- Verkauf infolge Überschuldung
- nicht ganzjährig bewohnbar oder nur Substandard (Nachweis/Gutachten erforderlich)
- (bei Bewerbung für betreutes Wohnen – Eigentum): nicht barrierefrei oder nur eingeschränkt benutzbar
- Eigentum durch Wohnrecht oder Fruchtgenuss belastet
- weniger als einen Hälfteanteil an der Wohnung
- _____

Summe aller Barvermögen/Vermögenswerte im In- oder Ausland

bis 60.000 € über 60.000 €

Bewerbungsgrund (nur eine Angabe möglich)	
<input type="checkbox"/> ohne eigene Wohnung	<input type="checkbox"/> Wohnung zu teuer
<input type="checkbox"/> Wunsch Hausstandgründung	<input type="checkbox"/> gerichtlicher Räumungstermin/Versteigerung
<input type="checkbox"/> gerichtliche Aufkündigung/Räumungsklage	<input type="checkbox"/> Scheidung/Trennung mit Gewaltpotential (Betretungsverbot)
<input type="checkbox"/> Scheidung/Trennung	<input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter
<input type="checkbox"/> Ende Mietvertrag	<input type="checkbox"/> befristeter Untermietvertrag
<input type="checkbox"/> Selbstkündigung (begründet)	<input type="checkbox"/> Wohnung zu klein
<input type="checkbox"/> Ungünstige Raumaufteilung	<input type="checkbox"/> schlechter Bauzustand der Wohnung/Haus
<input type="checkbox"/> Wohnungswechsel aufgrund gesundheitlicher Probleme erforderlich	<input type="checkbox"/> Wohnung/Haus nicht barrierefrei
<input type="checkbox"/> Wohnungstausch von groß auf klein im integrativen Wohnbau	
<input type="checkbox"/> in (teil-)stationärer Einrichtung (Heime, Wohngemeinschaften), Wohnung mit Betreuungsvertrag	

Begründung

Anzahl der Personen für die eine Wohnung gesucht wird	
___ Erwachsene:	___ Kinder

Weitere Angaben	
<input type="checkbox"/> Sorgerecht für ___ weitere Kind/er (jeweils Nachweis erforderlich)	
<input type="checkbox"/> Besuchsrecht für ___ weitere Kind/er (jeweils Nachweis erforderlich)	
<input type="checkbox"/> Schwangerschaft liegt vor	Voraussichtlicher Geburtstermin
<input type="checkbox"/> Mehrlingsgeburt _____ Kinder	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend

Wohnungskriterien für die gewünschte Wohnung

Die unter dieser Rubrik von Ihnen gemachten Angaben bewirken, dass Sie ausschließlich für solche Wohnungen in Frage kommen und Ihnen andere Wohnungen nicht angeboten werden! Nicht unbedingt erforderliche Angaben (Wünsche) führen zu einer Verlängerung Ihrer Wartezeit.

Art der Wohnung – Miete	
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> betreutes Wohnen
<input type="checkbox"/> Tauschwohnung Groß -> Klein	<input type="checkbox"/> Tauschwohnung
Zimmeranzahl:	
	<input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi.
	<input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi und mehr
Mindestgröße in m ² _____	

Art der Wohnung – Mietkauf	
<input type="checkbox"/> Mietkaufwohnung	<input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi.
<input type="checkbox"/> Tauschwohnung	<input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi und mehr
<input type="checkbox"/> Tauschwohnung Groß -> Klein	
Mindestgröße in m ² _____	

Max. bezahlbare Miete incl. BK	Mögliche Eigenmittel für Finanzierungsbeitrag/Kaution
--------------------------------	---

Heizung

Heizen mit einem Einzelofen (Öl, Holz, Kohle) – Heizkosten im Mietpreis nicht inbegriffen!

Zentralheizung

Erforderliche Wohnungsmerkmale	
<input type="checkbox"/> persönliche Erfordernisse (bitte anführen):	<input type="checkbox"/> Lift <input type="checkbox"/> stufenfreier Zugang <input type="checkbox"/> barrierefreie Wohnung <input type="checkbox"/> behindertengerechte Wohnung (Deckenlift u.ä.) <input type="checkbox"/> Balkon/Terrasse/Veranda <input type="checkbox"/> Wohnung ohne Dachschräge <input type="checkbox"/> Autoabstellplatz

Ort, Datum	Unterschrift Wohnungsbewerber/in
------------	----------------------------------

	Unterschrift Partner/in
--	-------------------------

Unterschrift aller weiteren volljährigen Mitbewohner

Antrag gestellt am:	Sachbearbeiter
---------------------	----------------

Die Unterzeichner/innen erklären bzw. nehmen zur Kenntnis:

Alle in dieser Wohnungsbewerbung gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Nachweislich bewusst falsche Angaben haben den Ausschluss aus der Bewerbung zur Folge. Die geltenden Wohnungsvergaberichtlinien werden zur Kenntnis genommen; insbesondere, dass diese Wohnungsbewerbung nach Ablauf der von der Gemeinde festgesetzten Zeitspanne (1 Jahr) unwirksam wird, sofern sie nicht vorher erneuert wurde. Änderungen in den hier angegebenen Umständen, wie z.B. Wohnungswechsel, Familienstands-, Einkommensänderungen, etc. sind dem Wohnungsamt unverzüglich vorzulegen.

Liegt die Bewerbung für eine Gemeinde vor, die nicht die Hauptwohnsitzgemeinde ist, ist die persönliche Vorsprache des Antragstellers bei dieser Gemeinde für die Initiierung des Antragprozesses verpflichtend. Die bereits übermittelten Antragsunterlagen müssen durch die Zustimmung zur Datenübermittlung an diese Gemeinde nicht erneut eingebracht werden.

Datum, Ort, Unterschrift Antragsteller

Unterlagen die für die Wohnungsbewerbung vorzulegen sind

(nur die zutreffenden Unterlagen mitbringen)

Einkommensunterlagen des/der Antragsteller/in und aller weiteren Mitbewohner

- Jahreslohnzettel
- Lohn- oder Gehaltszettel
- Pensionsbescheid
- Kontoauszüge der letzten drei Monate (Antragsteller und Bewohner)
- Unfall-, Waisen-, Witwenpensionsbescheid
- AMS Bezugsbestätigung
- Bestätigung über die Höhe des Krankengeldes
- Bestätigung über die Höhe und Dauer des Kinderbetreuungsgeldes
- Unterhalt (Unterhaltsvereinbarung, Alimentationsvereinbarung, Scheidungsurteil,
 - Bestätigung über die tatsächlich laufend gezahlten/erhaltenen Alimente/den Unterhalt
 - Bestätigung des Partners - bei Unterhaltszahlungen des Ex-Partners
- Einkommenssteuerbescheid für Selbständige
- Bestätigung über die Höhe der Wohnbeihilfe
- Mindestsicherungsbescheid
- Sonstiges:.....

Wohnungsunterlagen

- Mietvertrag
- aktuelle Mietvorschreibung
- Aufkündigung des Mietvertrages, Räumungstitel, Räumungstermin
- Gutachten bzw. Nachweis über den schlechten Zustand der Wohnung (Haus)
- Ärztlicher Nachweis bei gesundheitlichen Problemen, die sich auf die gewünschte Wohnung auswirken

Sonstige Unterlagen

- Studienbestätigung bzw. Ausbildungsnachweis bei Kindern
- Aufenthaltsbestätigung
- Mutter-Kind-Pass (zur Bestätigung des Geburtstermins)
- Besuchsrecht;
 - Beschluss durch zuständiges Bezirksgericht über ein Besuchsrecht (wenn Kind nicht im selben Haushalt lebt) bzw. wenn außergerichtlich geeinigt eine Bestätigung von beiden Elternteilen
- Kopie des Behindertenpasses
- Pflegegeldbestätigung bzw. Nachweis der Pflegestufe
- Nachweis über die erhöhte Familienbeihilfe (bei Kindern)
- Scheidungsbeschluss und Vergleich (wenn die Scheidung nicht bereits > 5 Jahre zurückliegt)
- Sachwalterschaftsbeschluss – Vertretungsbeschluss
- Nachweis über das vorhandene Eigentum - Substandard oder nicht ganzjährig bewohnbar
- Bescheid Zusicherung Staatsbürgerschaft

Weiteres Haushaltsmitglied		
Die nachfolgenden angeführte Person ist in der Rolle (bitte zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> Partner/-in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstige		
Familien-/Nachname		Vorname
Name vor 1.Ehe		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Geburtsdatum		Geburtsort
Staatsangehörigkeit		
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft		<input type="checkbox"/> Andere Staatsbürgerschaft (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> Österr. Staatsbürgerschaft zugesichert		
Seit wann in Österreich:		
Aufenthaltsberechtigung bis:		ausgewiesen durch:
Adresse		
Straße		Hausnummer
		Tür/Top
PLZ	Ort	
Kommunikation		
E-Mail		Tel. Mobil
Tel. Privat		Tel. Arbeit
Familienstatus		
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> getrennt seit _____
<input type="checkbox"/> verheiratet bzw. eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> Scheidung eingereicht am _____
<input type="checkbox"/> geschieden seit _____		<input type="checkbox"/> verwitwet
im Falle einer gesetzlichen Vertretung auszufüllen		
<input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung <input type="checkbox"/> Sachwalter/in		
Familien-/Nachname		Vorname
Geb.Datum (bei gesetzlicher Vertretung)		Telefon / E-Mail
Straße		Hausnummer
		Tür/Top
PLZ	Ort	

Derzeitige Wohnsituation	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
<input type="checkbox"/> gemeinnützige Wohnung	<input type="checkbox"/> Notwohnung der Gemeinde
<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> ohne eigene Unterkunft (obdachlos, ohne festen Wohnsitz, in Notschlafstelle oder niederschwelligen Einrichtungen, Temporär bei Freunden/Bekannten)
<input type="checkbox"/> private Mietwohnung	<input type="checkbox"/> in (teil)-stationären Einrichtungen (Heime, Wohngemeinschaften, Aufenthalt in Wohnung, bei denen der (Unter-) Mietvertrag an einen Betreuungsvertrag gebunden ist)
<input type="checkbox"/> Betriebswohnung	<input type="checkbox"/> Untermiete
<input type="checkbox"/> Haus- oder Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft
Derzeitige Wohnungsmerkmale	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Wohnungsgröße <input type="checkbox"/> 1 Zi. <input type="checkbox"/> 2 Zi. <input type="checkbox"/> 3 Zi. <input type="checkbox"/> 4 Zi. und mehr	Mitbenützung (falls nicht in der Wohnung) <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Bad/Dusche <input type="checkbox"/> Küche
Wohnfläche in m ²	Betriebskosten (mit Heizkosten)
Miete (ohne Betriebskosten)	Gesamtmiete
Anzahl der Personen im gemeinsamen Haushalt _____	
Derzeitiger Vermieter	
<input type="checkbox"/> wie bei Wohnungswerber	
Name	Tel. Festnetz
Straße/Hnr./Top	Tel. Mobil
PLZ/Ort	E-Mail
Mietvertrag befristet bis	Mietvertrag vorgelegt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wird von der Gemeinde ausgefüllt!
Einkommen	
<input type="checkbox"/> Kein Einkommen	Anmerkung
Einnahmen Nettolohn, Pensionen Krankengeld, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe Kinderbetreuungsgeld tatsächlicher Unterhalt / Alimente Wohnbeihilfe Mindestsicherung sonstiges Einkommen	Angaben in Euro + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____ + _____
Abzüge zu leistende Alimente, Unterhalt	- _____
Einkommenssumme	_____
Beschäftigung	
Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbildungsstelle/Arbeitgeber
in Ausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beschäftigt seit
Beruf	Telefon

Datenschutzrechtliche Information nach Artikel 13 DSGVO

Die Marktgemeinde Frastanz informiert Sie, zu welchen Zwecken Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden, auf welcher Rechtsgrundlage diese Verarbeitung beruht und an welche Empfänger Ihre Daten gegebenenfalls weitergeleitet werden.

Zwecke der Verarbeitung:	Feststellung der Förderungswürdigkeit, Abwicklung der Förderung sowie Förderungskontrolle
Rechtsgrundlagen:	§ 19b des Gesetzes über die Förderung der Errichtung und der Erneuerung von Wohnraum sowie die Gewährung von Wohnbeihilfen (Wohnbauförderungsgesetz) LGBl.Nr. 31/1989 in der derzeit gültigen Fassung
Empfängerkategorien:	Bauträger, andere Gemeinden, Auftragsverarbeiter im Zusammenhang mit einem Informationsverbundssystem, Bevollmächtigte der Förderungswerberin bzw. des Förderungswerbers

Weitere Informationen:

Kriterien für die Speicherdauer

Die Daten gemäß § 19b Wohnbauförderungsgesetz sind grundsätzlich fünf Jahre nach Wohnungszuweisung bzw. negativer Erledigung des Förderansuchens zu löschen. Ausgenommen davon sind jene Daten, die für die Zwecke (insbesondere Förderungskontrolle) des Wohnbauförderungsgesetzes benötigt werden. Darüber hinaus können die personenbezogenen Daten dem Vorarlberger Landesarchiv zur Übernahme angeboten werden, sobald sie für die Zwecke, für die sie verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind. Es sei denn, die Anmietung kann aus wirtschaftlichen oder technischen Gründen erst zu einem späteren Zeitpunkt vorgenommen werden. Beurteilt sie das Vorarlberger Landesarchiv als Archivgut, sind ihm die Daten im Original zu übergeben, sonst zu vernichten.

Rechte der betroffenen Person

Sie haben das Recht auf Auskunft: Sie können eine Bestätigung darüber verlangen, ob und in welchem Ausmaß wir Ihre Daten verarbeiten. Gegebenenfalls besteht auch ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Bestätigung der Identität

Bei Geltendmachung der oben genannten Rechte ersuchen wir Sie um Vorlage eines amtlichen Lichtbildausweises. Im Zweifel können wir zusätzliche Informationen zur Bestätigung Ihrer Identität anfordern. Dies dient dem Schutz Ihrer Rechte und Ihrer Privatsphäre.

Beschwerderecht

Wenn Sie der Ansicht sind, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in Ihren Rechten verletzt worden zu sein, ersuchen wir Sie, mit uns Kontakt aufzunehmen, um allfällige Fragen aufklären zu können. Selbstverständlich haben Sie auch das Recht, sich bei der österreichischen Datenschutzbehörde zu beschweren.

Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für einen Vertragsabschluss oder die Durchführung eines Verfahrens erforderlich. Die Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten hätte jedoch zur Folge, dass Ihr Antrag auf Zuweisung einer geförderten Wohnung nicht bearbeitet werden kann bzw. nach einer Frist von sechs Wochen aus der Bearbeitung genommen wird.

Sollten Sie Fragen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben, können Sie den Verantwortlichen oder den Datenschutzbeauftragten der Marktgemeinde Frastanz kontaktieren.

Verantwortlicher	Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten
Bezeichnung: Christian Neyer	Bezeichnung: Christian Wally
Straße: Sägenplatz 1	Straße: Sturnengasse 9
PLZ, Ort: 6820 Frastanz	PLZ, Ort: 6700 Bludenz
Telefon: 05522/51534-13	Telefon: 5552 20803
E-Mail-Adresse: christian.neyer@frastanz.at	E-Mail-Adresse: datenschutz@citynet.bz