



# Antrag auf Förderung zur Unterbringung in einer Einrichtung der Wiener Wohnungslosenhilfe

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller!

Mit diesem Antrag suchen Sie um eine Förderung für Leistungen der Wiener Wohnungslosenhilfe an.

Bitte übermitteln Sie den Antrag inklusive der geforderten Unterlagen vollständig ausgefüllt an das Beratungszentrum Wohnungslosenhilfe. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

## ① Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

### Name und Anrede

Akad. Titel

Anrede  Frau  Herr

Familienname

1. Vorname

2. und weitere Vornamen

Familienname vor der ersten Eheschließung

### Geburtsdaten

Geburtsdatum   
T T M M J J J J

Geburtsort

### Familienstand

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet seit

T T M M J J J J

### Sozialversicherung

Sozialvers.-Nr.

Versicherungsträger

### Staatsbürgerschaft

Österreich  staatenlos  ungeklärt  andere/weitere

### Aufenthaltsstatus

EU/EWR-BürgerIn  AsylberechtigteR  AsylwerberIn  Aufenthalt unbefristet

Sonstiges

subsidiär schutzberechtigt

Aufenthalt befristet bis:

### Aufenthalt in den letzten 6 Monaten

in Wien

in einem anderem Bundesland

im Ausland

### Derzeitiger Schlaf- / Wohnplatz

Nachtquartier / Notquartier

auf der Straße

bei FreundInnen / Bekannten

Sonstiges

## Erreichbarkeit

Festnetztelefon | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl | Nummer

FAX | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl | Nummer

Mobiltelefon | \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl | Nummer

E-Mail | \_\_\_\_\_

## Melde- oder Kontaktadresse

Zustelladresse  ja  nein

Adresszusatz | \_\_\_\_\_  
z.B.: Name einer Einrichtung, wenn Sie zur Zeit nicht in einem Privathaushalt leben oder gemeldet sind

Straße | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Hausnr. | Stiege | Stock | Türnr.

PLZ | \_\_\_\_\_ Ort | \_\_\_\_\_ gemeldet seit | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

## Lebenssituation

in Lebensgemeinschaft  getrennt lebend  alleinstehend

## Sprachkenntnisse

Ist die Verständigung in Deutsch möglich?  ja  nein

Wenn „nein“, bitte alternative Verständigungssprache(n) angeben: | \_\_\_\_\_  
z.B.: Englisch, Türkisch

## ② Beantragung auf Unterbringung

Bitte füllen Sie pro Person einen Antrag aus!

Einzelperson

Paar | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
MitziehendeR PartnerIn (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

Person/en mit minderjährigem Kind/ minderjährigen Kindern | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
MitziehendeR PartnerIn (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Mitziehendes Kind (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Mitziehendes Kind (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Mitziehendes Kind (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

Minderjährige | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
MitziehendeR ObsorgeberechtigteR (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
MitziehendeR ObsorgeberechtigteR (Familien- und Vorname) | Geburtsdatum | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

### ③ Vertreten durch

#### Status

SachwalterIn  BevollmächtigteR  obsorgeberechtigte Person  sonstigeR gesetzlicheR VertreterIn

Verhältnis zum/zur AntragstellerIn: \_\_\_\_\_  
(z.B.: Sohn, Tochter)

Sachwalterschaft beantragt  ja  nein

Datum | | | | | | | |  
T T M M J J J J

Bezirksgericht \_\_\_\_\_

#### Name und Anrede

Akad. Titel \_\_\_\_\_

Anrede  Frau  Herr

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

#### Adresse

Adresszusatz \_\_\_\_\_  
(z.B.: Geschäftsbezeichnung, Name des Vereins)

Straße \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

#### Erreichbarkeit

Festnetztelefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl Nummer

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl Nummer

FAX \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vorwahl Nummer

E-Mail \_\_\_\_\_

### ④ Einkommen, Pflegegeld, Vermögen

#### Einkommen

Bitte geben Sie alle Ihre Einkünfte an.

Art des Einkommens:

Auszahlende Stelle(n):

Monatlicher Auszahlungsbeitrag (netto):

Sozialhilfe \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

AMS-Leistung \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Lohn/Gehalt \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Pension \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

sonstiges Einkommen \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

kein Einkommen

#### Bankverbindung

Girokonto bei \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

## Pflegegeld

Beziehen Sie Pflegegeld?  ja  nein

Stufe \_\_\_\_\_ monatl. EUR \_\_\_\_\_ zuerkannt ab \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

Pflegegeldhöhungsantrag gestellt am \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

Pflegegeldklage eingebracht am \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J

## Eigentumswohnung/Liegenschaft/Haus

Grundbuchnummer \_\_\_\_\_ Einlagezahl \_\_\_\_\_

Bezirksgericht \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_  
Hausnr. Stiege Stock Türnr.

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## Spareinlagen

Bank \_\_\_\_\_ Kto. Nr. \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Kto. Nr. \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

## Anmerkungen

---

---

---

---

---

---

## Ich erkläre, dass ich mit den folgenden Punkten einverstanden bin:

- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gewährung der Unterkunft im Rahmen des Wiener Sozialhilfegesetzes (WSHG) erfolgt. Ich erkenne die für die Gewährung der Förderung geltenden allgemeinen sowie spezifischen Förderrichtlinien für die Unterbringung und Betreuung Wohnungsloser in anerkannten Einrichtungen des Fonds Soziales Wien an.
- ✓ Allfällige Änderungen der zugrundeliegenden Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien werden mir zur Kenntnis gebracht. Ich habe die Möglichkeit, nach Aufforderung durch den FSW, schriftlich binnen 14 Tagen Einspruch gegen die Anwendung der geänderten Förderrichtlinien zu erheben.
- ✓ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass allfällige gewährte Förderungen vom Fonds Soziales Wien direkt an die betreuende Einrichtung bezahlt werden.  
Hinweis: Über den geförderten Betrag wird seitens der Einrichtung an die Antragstellerin/den Antragsteller keine Rechnung übermittelt.
- ✓ Jede Änderung meiner persönlichen Daten, meiner Einkommensverhältnisse, meiner Vermögensverhältnisse, meines Familienstandes sowie der Pflegegeldstufe melde ich dem Fonds Soziales Wien unverzüglich und unaufgefordert.
- ✓ Unwahre Angaben oder die Nichtmitteilung von Änderungen meiner bekannt gegebenen Daten können zur Einstellung der Förderung und/oder zu einer allfälligen Rückzahlungsverpflichtung führen.
- ✓ Eine Förderung wird mir nur dann gewährt, wenn mein Einkommen, mein Pflegegeld und mein verwertbares Vermögen nicht ausreichen, um meinen Lebensbedarf zu sichern.
- ✓ Soweit ich über hinreichendes Pflegegeld, Einkommen oder Vermögen verfüge oder hierzu gelange, bin ich zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet.
- ✓ Bei Vorhandensein von Vermögen, dessen Verwertung mir vorerst nicht möglich oder zumutbar ist, gilt: die Förderung kann von der Sicherstellung des Ersatzanspruches abhängig gemacht werden, wenn die Rückzahlung voraussichtlich ohne Härte möglich sein wird.
- ✓ Ich bin zum Ersatz der für mich aufgewendeten Kosten verpflichtet, wenn ich innerhalb der letzten drei Jahre vor der Zeit der Hilfeleistung durch Rechtshandlungen oder diesbezüglich wirksame Unterlassungen - wie etwa die Unterlassung des Antrittes einer Erbschaft - die Mittellosigkeit selbst verursacht habe. Die Verbindlichkeit zum Ersatz dieser Leistungen geht auf meine Erben über. Die Erben haften nur bis zur Höhe des Nachlasswertes.

Hiermit ermächtige ich den Fonds Soziales Wien, jene Daten, die zur Prüfung der Förderwürdigkeit notwendig sind, einzuholen und Daten die zur Umsetzung der Förderung erforderlich sind, an anerkannte Einrichtungen zu übermitteln, sowie zu Zwecken der Dokumentation zu verarbeiten.

## Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des/der Antragstellerin** bzw. des/der Sachwalters/Sachwalterin, Bevollmächtigten oder sonstigen gesetzlichen Vertreters/Vertreterin bzw. der obsorgeberechtigten Person

## Beizulegende Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen in Kopie bei:

### Personaldokumente (in Kopie)

- Geburtsurkunde
- Amtlicher Lichtbildausweis oder Staatsbürgerschaftsnachweis
- letzter Meldezettel/Hauptwohnsitzbestätigung
- Heiratsurkunde bei aufrechter Ehe
- Scheidungsdekret mit Vergleichsausfertigung
- Sterbeurkunde der Ehepartnerin/des Ehepartners
- Nachweis der Vertretungsbefugnis

### Einkommensbelege (in Kopie)

- Nachweis über Sozialhilfebezug
- Nachweis über AMS Bezug
- Gehaltsbestätigungen/Lohnbestätigungen
- Pensions-, Rentenbescheid (auch aus dem Ausland)
- Kinderbetreuungsgeld
- Wochengeld
- sonstige Beihilfen
- Nachweis über Unterhaltsberechtigung/Unterhaltsverpflichtung
- Pflegegeldbescheid und/oder der eingereichte Neu-/Erhöhungsantrag
- Leibrente

### Vermögensbelege (in Kopie)

- Sparbücher
- Rückkaufwert von Lebensversicherungen
- Bausparvertrag
- Schenkungen
- Liegenschaften

### Zusätzlich für Minderjährige (in Kopie)

- Heiratsurkunde der Eltern bzw. Scheidungsbeschluss oder Scheidungsurteil, sowie Vergleich über die Obsorge samt pflegschaftsgerichtlicher Genehmigung oder Beschluss über die Zuteilung der Obsorge
- Nachweis über die Einkünfte der Eltern

### Sonstige Belege (in Kopie)

- Bei Verheirateten: Angaben und Belege über die Einkünfte der Ehepartnerin/des Ehepartners
- Bei Nicht-ÖsterreicherInnen: Nachweis des rechtmäßigen Aufenthalts

Bitte kreuzen Sie dem Antrag beigelegte Unterlagen an.