

Gemeinde Aschau a. Inn

Landkreis Mühldorf a. Inn



Bewerbung um ein Baugrundstück

Bewerbungszeitraum 01.01.2022 - 31.03.2022

Stichtag für Angaben 31.03.2022

I. Allgemeine persönliche Angaben

Antragsteller/-in

Name	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort	
E-Mail		Telefon	

Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in

Name	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum
Straße, Hausnr. (wenn abweichend zum Antragsteller)		PLZ, Wohnort	
E-Mail		Telefon	

Haben Sie Kinder (haushaltsangehörig)?			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Wenn "ja" (Geburtsurkunde in Kopie beifügen)	Name	Vorname	Geburtsdatum

II. Antragsberechtigung

Gesamtbetrag der Einkünfte gem. §2 Abs. 3 EStG (letzter Einkommensteuerbescheid o. anderer geeigneter Nachweis beifügen)		
Verfügen Sie über Wohneigentum oder Eigentum eines bebaubaren Grundstücks im Sinne der Vergaberichtlinien Punkt I. b ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn "ja", welche Art , wo und wie groß?		
Ich wäre bereit das bestehende Wohneigentum im Zuge des Erwerbs eines Grundstückes von der Gemeinde zu veräußern. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Verfügen die Eltern/Elternteile über Wohneigentum oder bebaubare Grundstücke im Sinne der Vergaberichtlinien Punkt I. b? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn "ja", welche Art , wo und wie groß?		
Höhe des Vermögens gem. Punkt I.c der Vergaberichtlinien:		
Ich bin/Wir sind in der Lage bis zur Beurkundung des Kaufvertrages die Finanzierbarkeit des kompletten Bauvorhabens nachzuweisen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich versichere/ Wir versichern, dass ich/ wir in der Vergangenheit noch kein Wohnbaugrundstück von der Gemeinde Aschau a. Inn erhalten zu habe/-n. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

III. Punktekatalog

1. Soziale Kriterien

Angaben zu Familienstand/ Beziehung des/der Antragssteller/-in		
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> _____		
Anzahl kindergeldberechtigter Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. (Nachweise beifügen)		
Besteht derzeit eine Schwangerschaft? (ärztlichen Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Liegt eine Behinderung oder Pflegegrad des Antragstellers oder eines zum Hausstand gehörenden Familienmitglieds vor?(Nachweis beifügen)		
Grad der Behinderung: _____ Pflegegrad: _____ Name: _____		
Einkommensgrenze (Einkommensteuerbescheid beifügen)	Paare/Familien	Alleinstehend
	<input type="checkbox"/> bis 70.000 € <input type="checkbox"/> bis 80.000 € <input type="checkbox"/> bis 90.000 € <input type="checkbox"/> bis 110.000 €	<input type="checkbox"/> bis 35.000 € <input type="checkbox"/> bis 40.000 € <input type="checkbox"/> bis 45.000 € <input type="checkbox"/> bis 55.000 €

2. Ortsbezugskriterien

Angaben zum Hauptwohnsitz der zurückliegenden 10 Jahre (für Aschauer Meldezeiträume werden mit dem Einwohnermeldeamt abgeglichen.)		
<u>Antragsteller</u>	<u>Adresse</u>	<u>Zeitraum</u>
<u>Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in</u> (wenn abweichend zum Antragsteller)	<u>Adresse</u>	<u>Zeitraum</u>

Aktive Ausübung eines Ehrenamtes in Aschau a. Inn oder in einer überörtlich tätigen Organisation seit mind. 2 vollen Jahren, mit mind. 5 Stunden pro Monat (Nachweis durch Vorstand/Vorsitzenden des Vereins/ Organisation)			
<u>Antragsteller</u>	<u>Verein/Organisation</u>	<u>Zeitraum</u>	<u>Funktion</u>
<u>Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in</u>	<u>Verein/Organisation</u>	<u>Zeitraum</u>	<u>Funktion</u>

Ich bewerbe mich/ Wir bewerben uns auf folgende (s) Grundstück/-e in der Reihenfolge der Priorität: <hr/> <hr/> <hr/>
--

Einverständnis zum Datenabgleich innerhalb der Gemeindeverwaltung zur Überprüfung der Angaben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Ich versichere/ Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift Ehegatte/-in,
Lebenspartner/-in, Partner/-in