

Gemeinde Aschau a. Inn

Landkreis Mühldorf a. Inn



Bewerbung um ein Baugrundstück

Bewerbungszeitraum 15.04.2025 bis 22.06.2025

Stichtag für Angaben 22.06.2025

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 <u>kindergeldberechtigter</u> 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	
	<input type="checkbox"/> bis 78.400 €	
	<input type="checkbox"/> bis 89.600 €	
	<input type="checkbox"/> bis 100.800 €	
	<input type="checkbox"/> bis 123.200 €	
Alleinstehend		
<input type="checkbox"/> bis 39.200 €		
<input type="checkbox"/> bis 44.800 €		
<input type="checkbox"/> bis 50.400 €		
<input type="checkbox"/> bis 61.600 €		

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:

Einverständnis zum Datenabgleich innerhalb der Gemeindeverwaltung zur Überprüfung der Angaben

ja

nein

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

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