

Bewerbungsformular Solidaritätsfonds

Herr Frau

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

Postleitzahl / Ort _____

Telefon/ Natel _____

Geburtsdatum _____

Gesamtanzahl Personen im Haushalt (inkl. Gesuchssteller) _____

Der/Die Antragsteller/-in ersucht aufgrund des Solidaritätsreglements der Wohngenossenschaft Zimmerfrei und der beiliegenden Unterlagen um:

- Überbrückungshilfe Mietzinsen
- Dauerhafte Mietzinssubvention
- Unterstützung bei der Finanzierung von Wohnungsanteilsscheinen
Darlehensbetrag _____ (bis maximal 2/3 des erforderlichen Betrags)
 - Alternativen (Verwandtendarlehen, Pensionskassenvorbezug) wurden bereits ausgeschöpft
- Finanzierung von Beratungskosten
- Individuelle Hilfen

Begründung:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/-in

Einzureichende Unterlagen (für alle erwerbstätigen Personen im Haushalt):

- Kopie Nachweis Prämienverbilligung (falls vorhanden)
- Auszug aktuelle Steuererklärung