

**Anmeldung eines Bauvorhabens zur Förderung des behindertengerechten Umbaus von selbstgenutztem Wohneigentum 2010**Priorität 1. **Kontingenträger:** \_\_\_\_\_2. **Lage des Gebäudes und der Wohnung**

PLZ, Ort:	
Straße:	
Lage der Wohnung: Handelt es sich um ein Wohngebäude mit	
einer Wohnung <input type="checkbox"/>	zwei Wohnungen <input type="checkbox"/>
Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> mit _____ Wohneinheiten
Wie viele Wohneinheiten profitieren von der Maßnahme? _____ Wohnung/en	

3. **Eigentümer**

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort

4. **Behinderte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Eigentümer)**

Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
	JA	NEIN
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zum Eigentümer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnt die behinderte Person im Haushalt des Eigentümers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. **Art der Behinderung des Wohnungsnutzers/Behinderungsgrad:**


---



---



---

6. **Welche Maßnahmen sind geplant? Beschreibung der Gesamtmaßnahme (ggfs. gesondertes Blatt beifügen)**


---



---



---



---

7. Welche Gesamtkosten entstehen? \_\_\_\_\_ Euro

8. Finanzierung: Landeszuschuss \_\_\_\_\_ Euro

Eigenkapital \_\_\_\_\_ Euro

Weitere Finanzierungshilfen  
(Krankenkasse, Sozialamt, u.a.) \_\_\_\_\_ Euro

Fremdkapital \_\_\_\_\_ Euro

9. **Selbstauskunft zu den finanziellen Verhältnissen:**

1. Haushalts-Nettoeinkommen, monatlich

\_\_\_\_\_

2. Laufende Kosten, monatlich

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Wie viele Personen leben im Haushalt? \_\_\_\_\_

10. **Besonderheiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Bestätigung der Bauherrschaft

\_\_\_\_\_

Stellungnahme des Kontingentsträgers (ggfs. gesondertes Blatt):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift