



Gemeinde Pliening,
Geltinger Straße 18, 85652 Pliening

Internet: www.pliening.de

E-Mail: finanzverwaltung@pliening.de

**Bewerbung für eine Wohnung im Rahmen der Vergabe von
mietzinsreduzierten Mietwohnungen in der Gemeinde Pliening
2-Zimmer Wohnung Wolframhof Pliening**

Antragsteller / in

NAME, VORNAME		GEBURTSDATUM	
ANSCHRIFT (ORT, STRASSE, HAUS-NR.)		WAREN SIE IN DEN LETZTEN 10 JAHREN IN PLIENING WOHNHAFT? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN ZEITRAUM:	
HAUPTBERUF (MIND. 20 STD./PRO WOCHE) / SEIT WANN UND WO?		TELEFONNUMMER/N	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	Bei Antragstellern, die nicht Bürger eines EU-Mitgliedstaates sind, ist der Aufenthalt durch eine entsprechende Kopie des Passes sowie der Aufenthaltserlaubnis nachzuweisen.		

Ehegatte / Lebenspartner

NAME, VORNAME		GEBURTSDATUM	
ANSCHRIFT (ORT, STRASSE, HAUS-NR.)		WAREN SIE IN DEN LETZTEN 10 JAHREN IN PLIENING WOHNHAFT? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN ZEITRAUM:	
HAUPTBERUF (MIND. 20 STD./PRO WOCHE) / SEIT WANN UND WO?		TELEFONNUMMER/N	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	Bei Partnern, die nicht Bürger eines EU-Mitgliedstaates sind, ist der Aufenthalt durch eine entsprechende Kopie des Passes sowie der Aufenthaltserlaubnis nachzuweisen.		

**Kinder* bzw. vorliegende Schwangerschaft und/oder sonstige in der Haushalts-
gemeinschaft lebende Person****

NAME, VORNAME	GEBURTSDATUM	BERUF (AUCH SCHULE)	ANSCHRIFT (SO FERN ABWEICHEND VOM ANTRAGSTELLER)

Schwerbehinderung oder Pflegebedürftigkeit

Sind Sie oder eine im Antrag aufgeführte Person schwerbehindert oder gleichgestellt? ***

<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	NAME, VORNAME	AUFZUG NOT- WENDIG	GDB VON
ART DER BEHINDERUNG (SCHWERBEHINDERUNG NACH §§ 68 ff. SGB IX)		MERKZEICHEN <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> GL	
BESTEHT PFLEGEBEDÜRFTIGKEIT <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		PFLEGEGRAD (NACH § 14 I. V. M. § 15 SGB XI)	

* für die nach derzeitigem Rechtsstand dem Antragsteller Kindergeld gewährt wird

** Hier ist z. B. auch eine bestehende Schwangerschaft oder die Aufnahme einer pflegebedürftigen Person anzugeben.
Bitte Nachweise beilegen.

*** Bitte Schwerbehindertenausweis/Nachweis über die Pflegebedürftigkeit in Kopie beifügen.

Nachweis des Gesamteinkommens/Familieneinkommens

Die Jahreseinkommen des Antragstellers und aller seiner Haushaltsangehörigen dürfen die sich aus Art. 11 Abs. 1 Sätze 1 bis 3 BayWoFG ergebenden Einkommensgrenzen um nicht mehr als 40 % übersteigen, wobei für die Einkommensermittlung die Art. 5 bis 7 BayWoFG maßgeblich sind. Jeder Antragsteller hat entweder die **Einkommenserklärung (inklusive Nachweise)** oder einen **gültigen Wohnberechtigungsschein** vorzulegen.

Angaben zur jetzigen Wohnung / Immobilienbesitz

Bewohnen Sie derzeit eine	Wohnfläche in m ²	
Mietwohnung / Wohngebäude zur Miete	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wohngebäude als Eigentümer	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Sind Sie als Antragsteller/in bzw. Ihr Ehegatte/Lebenspartner und die dazugehörigen Eltern Eigentümer (auch Miteigentümer) einer Wohnung, eines Wohngebäudes, eines Grundstücks?
(Weitere Informationen, siehe Vergaberichtlinien der Gemeinde Pliening Punkt I./1. bis 4.)

JA NEIN

Wenn ja, wo:

(Straße, PLZ, Ort) _____

Größenangabe (in m²) _____

Wohnungspräferenz:

Im Falle des Zuschlags für eine Wohnung hätten Sie Interesse an einer

- 2 - Zimmer Wohnung mit 40m²
- 2 - Zimmer-Wohnung mit 56m²

Erklärung des/der Antragsteller

Der/Die Antragsteller erklärt/erklären mit Unterzeichnung des Bewerbungsbogens, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und keine vergaberelevanten Tatsachen verschwiegen zu haben. Falsche oder unvollständige Angaben oder verschwiegene Tatsachen können zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - nach der Vergabeentscheidung - zu einer Rücknahme der Mietwohnungszuteilung führen. Zudem können falsche oder unvollständige Angaben oder verschwiegene Tatsachen strafrechtlich relevant sein.

Mit Unterzeichnung des Bewerbungsbogens erkennt/erkennen der/die Antragsteller die Richtlinien der Gemeinde Pliening für die Vergabe von mietzinsreduzierten Mietwohnungen vom 20.08.2025 inhaltlich an.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Freiwilligkeit zur Angabe Ihrer personenbezogenen Daten und stimmen ausdrücklich einer Verarbeitung dieser im Rahmen der DSGVO durch die Gemeinde Pliening zur Vormerkung für eine preisreduzierte Mietwohnung zu. Die Einwilligung bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit mündlich oder schriftlich bei der Gemeinde Pliening (Geltinger Str. 18, 85652 Pliening; +0049 8121 793-0; info@pliening.de) widerrufen. Im Falle Ihres Widerrufs Ihrer Einwilligung, wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

- Die beiliegende Information der Datenschutz-Grundverordnung habe ich gelesen, verstanden und stimme dem Inhalt zu.

Diesem Antrag liegen bei:

- Einkommenserklärung inkl. Einkommensnachweise der letzten 12 Monate (rückwirkend vor dem Monat der Antragstellung) vom Antragsteller und Ehegatten / Lebenspartner
- Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers vom Antragsteller und Ehegatten / Lebenspartner
- SCHUFA-Bonitätscheck vom Antragsteller und Ehegatten / Lebenspartner

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner