



## Fragebogen der Gemeinde Valley

zur Ermittlung der Voraussetzungen für die Vergabe von Grundstücken  
mit Einkommensgrenze nach den Richtlinien der Gemeinde Valley:

### 1. Fragen zur Person

#### Bewerber:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

#### Ehegatte/Lebenspartner:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### 2. Besitzverhältnisse

Ist der/sind die Antragsteller Eigentümer von Wohneigentum oder eines Baugrundstücks  
gemäß Punkt 1, Absatz 3, 4 und 5?

ja

nein

### 3. Einkommensverhältnisse

Das Jahreseinkommen (gemäß der Richtlinien Punkt 1.6) des Bewerbers/ Bewerberpaars ist mit  
entsprechenden Nachweisen (Steuerbescheide od. anderweitige Erklärungen des Steuerberaters)  
der letzten 3 Jahre nachzuweisen.

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

### 4. Sonstiges Vermögen

Maßgebliches Vermögen ist die Summe aller Vermögenswerte (z. B. Barvermögen,  
Bankguthaben, Kapitalanlagen, Lebensversicherungen, Immobilien usw.) des Antragstellers  
sowie seines Ehegatten oder Lebenspartners. Diese sind durch entsprechende Nachweise  
zu belegen (gemäß der Richtlinien Punkt 1.7).

Vermögen \_\_\_\_\_ €

## 5. Kinder und Angehörige

### Kinder:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

### Behinderte oder pflegebedürftige im Haushalt lebende Familienangehörige:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Behinderungsgrad \_\_\_\_\_  
Pfleigestufe \_\_\_\_\_  
  
Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Behinderungsgrad \_\_\_\_\_  
Pfleigestufe \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise liegen in Kopie bei.

## 6. Örtlicher Bezug

Gemeldeter u. tatsächlicher Hauptwohnsitz des Antragstellers/in innerhalb der letzten 10 Jahren vor dem Stichtag.

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer, Selbstständiger od. Gewerbetreibender in der Gemeinde Valley mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mind. 30 Stunden

Beschäftigungsverhältnis bei \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gewerbetreibender als \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise liegen in Kopie bei.

**Die Richtigkeit der Angaben wird durch die Unterschrift bestätigt.**

Bewerber \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Ehegatte/Partner \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift