*Pflic	chta	ngaben	á	antragstellende	Person	Datum	Bev	erbungs-					
		١	Vorname*		Nachname*	der Bewerb	ung* s	chluss					
							21.	11.2024					
		Straße	/ NI=:*										
Adres	sse:	Straise	; / INI.										
		PLZ /	Ort:*										
		Tell	Nr:*										
		EMA	AIL:*										
	SOZIALE KRITERIEN												
	SUZIALE KRITERIEN												
1.	1. minderjährige Kinder (Hauptwohnsitz aktuell und zukünftig bei der antragstellenden Person)												
					Tag.Monat.Jahr	1	bei Sch	vangerschaft	:				
		Geburts	daten 1. K	ind	- age.i.aa.ea	0	voraussichtlic		_				
			daten 2. K			0		Monat.Jahr					
			daten 3. K			0	. ag.		0				
			daten 4. K			0	Anzahl der	erwarteten Kin					
			daten 5. K			0	7 trizarii der	erwarteterr tan	doi				
		Cobarto	daton o. re	.iii u		°							
2.	<u>Fam</u>	nilienstand/	/gemeinsar	ner Wohnsitz									
	Sinc	l Sie verhei	ratet bzw. le	eben Sie in einer L	ebensgemeinschaft nach de	em LPartG?							
	Nan	ne Partner/F	Partnerin (aı	uch bei unverheira	ateten Paaren angeben):*	NEIN		JA					
ſ					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	_		L					
L													
3.	pfle	gebedürftig	ge/behinde	rte Personen (Pf	egestufe/GdB) im geplant	en eigenen Hau	<u>ushalt</u>						
					Anzahl Personen			Anz	zahl Personer	า			
						C	GdB 50	- 1		0			
			Pflegestuf		0		GdB 60			0			
			Pflegestuf		0		GdB 70			0			
			Pflegestuf	e 4 und 5	0	(3dB 80 - 10	00		0			
4.	akti	ve ehrenan	ntliche Täti	gkeit bei einem 1	räger der Katastrophenhil	Ife (Art.7 BayKS	SG und THW)						
		(mind. 2 J	Jahre / z.B	.: Feuerwehr, R	otes Kreuz, Johanniter-U	nfall-Hilfe, DLF	RG, THW)						
				Beze	eichnung des Ehrenamts un	d Träger							
Ī						•		Tag.Mor	nat.Jahr				
		das Ehrer mit der läng					seit						
		Mitgliedso											
L													
5.	<u>aktı</u>	uelle Wohns	situation de	er antragstellend	en Person*								
	5.1	Wieviele P	ersonen (in	ıkl. Schwangersch	aft) leben derzeit in Ihrem H	laushalt (Hauptv	vohnsitz)?	[
	5.2	Wieviele 2	Zimmer ha	at die von Ihnen	bewohnte Wohnung (Ha	uptwohnsitz)?		ſ					
					Fläche unter 18 m²)	,	0	qm Wohnb	edarf				
	5.3	Leben Sie	e zur Miete	e bzw. unentgelt	ich (z. B. Elternhaus)?	NEIN		JA					
		5.3.1	Wieviele o	qm Wohnfläche	hat Ihre Wohnung (Haup	twohnsitz)?			qm	0			
	5.4			eigentum?	,	NEIN		JA					
				_	haben all Ihre Immobilien	besitze insges	samt?		qm				
		617	Wieviele of (Hauptwol	•	lienbesitzes bewohnen S	Sie selbst			qm	0			
			(* lauptwoi										

	antragstellende Person	Datum		rbungs-					
	Vorname* Nachname*	der Bewerbung	* sc	hluss					
			<u>21.1</u>	1.2024					
6.	ORTSBEZOO Bezug der antragstellenden Person zur Gemeinde 6.1 <u>früherer</u> Hauptwohnsitz der antragstellenden Person in der Ge	GENE KRITER	RIEN						
(zwischen Wegzug aus der Gemeinde und dem Bewerbungsschluss dürfen max. 8 Jahre liegen!)									
	von von	Tag.Monat.Jahr	bis bis	Tag.Mor		0			
	6.2 <u>aktueller</u> Hauptwohnsitz der antragstellenden Person in der Ge	emeinde	seit			0			
7.	familiäre Bindung zur Gemeinde Verwandtschaft 1. Grades mit eigenem Hauptwohnsitz in der C	Gemeinde	seit	Tag.Mor	nat.Jahr				
	Name und Anschrift dieser Verwandtschaft lautet:*								
8.	aktive Mitgliedschaft in einer örtlichen Organisation (z. B. Verein) der	Gemeinde seit m	indestens 2	<u> Jahren</u>					
	(Es wird nur eine Mitgliedschaft angerechnet. Eine Aufzählung	findet sich in de	en schriftlic	hen Hinwei	isen zur Ant	ragstellung)			
	Mitgliedschaft im Verein am Ort		seit	Tag.Mor	nat.Jahr				
9.	Ausübung eines herausragenden Ehrenamtes in der Gemeinde seit mit	ndestens 1 Jahr							
	(muss mindestens 50h pro Jahr umfassen)		_						
	Art und Bezeichnung Ehrenamt		seit	Tag.Mor	nat.Jahr				
10.	Ausübung einer Erwerbstätigkeit in der Gemeinde				•				
	Üben Sie aktuell eine hauptberufliche Tätigkeit in der Gemeind	le aus? NEIN] JA [
	Anschrift der beruflichen Tätigkeit								
11.	Schaffung von Arbeitsplätzen in der Gemeinde								
	Haben Sie Arbeitsplätze in der Gemeinde geschaffen?			Anzahl					
	Anschrift der Arbeitsplätze			Alizalii					