



UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

Antrag auf Zuteilung einer Wohnung durch die GGH

Antragsteller(in):

Herr/ Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ-Ort: _____

Telefon: _____

Größe der jetzigen Wohnung:

Gesamt: _____ m²

Anzahl Zimmer: _____

Miethöhe (mtl.): _____ €

Familienstand:

☐ verheiratet / verpartnert ☐ in Lebensgemeinschaft lebend ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden

Anzahl der Kinder: _____ Lebensalter der Kinder: _____ ☐ im selben Haushalt lebend

Weitere persönliche Angaben:

☐ Wohnberechtigungsschein vorhanden ☐ Schwerbehinderteneigenschaft

Angaben zum Ehepartner(in)/Lebenspartner(in):

☐ im selben Haushalt lebend

☐ Arbeitseinkommen ☐ kein eigenes Einkommen ☐ sonstiges Einkommen (Rente/Sonstiges)

Beschäftigung:

am Klinikum seit/ab _____ als _____

☐ unbefristet ☐ befristet bis: _____ wöchentliche Arbeitszeit (in Std.): _____

Anschrift Klinikum (bitte genaue Klinikpostadresse): _____

Einsatzstelle (Klinik/Institut/Funktionsbereich): _____

derzeitige/künftige Eingruppierung: _____

Angaben zur gewünschten Wohnung:

Gesamt _____ m² Anzahl Zimmer _____ Sonstiges: _____

Warmmiete bis (mtl.): _____ € ab wann wird die Wohnung benötigt? _____

Gründe, die zur Antragstellung führten:

Ich bin damit einverstanden, dass die GGH das Klinikum über erfolgte Vermittlungsangebote informiert.

Heidelberg, den _____

Unterschrift des Antragstellers(in)

Zustimmung Personalabteilung: _____
Datum

Unterschrift

Bemerkungen: _____

Zustimmung Personalrat: _____
Datum

Unterschrift

Bemerkungen: _____
