

## Bewerbung zum Bezug einer Familienwohnung in der Obesunne

1. Personalien							
Name:		Vornam	e:				
Strasse, Nr.:		PLZ:		Ort:			
Geburtsdatum:		Heimato	ort:				
Telefonnummer:	Telefonnummer:						
E-Mail:		AHV-Nu	ımmer:				
Zivilstand: 🗖 ledig	verheiratet	□ g	eschied	len	□ verw	itwet	
Weitere Personen im gleichen Haus	shalt:						
Name / Vorname		Geburtso	latum	Status (	z.B. Partı	nerIn, Kind)	
Wohnhaft an der aktuellen Adresse	seit:						
Falls gemietet, bitte Vermieter ange	ben:						
Frühere Wohnorte							
Von: Bis: Adres	se:						
Falls gemietet, bitte Vermieter ange	ben:						
2. Auswahl Wohnung							
Anzahl Zimmer:	<b>3</b> 1/2 –	Zimmer	(4 Wol	hnungen	)		
	<b>4</b> 1/2 –	Zimmer	(13 W	ohnunge	n)		
	<b>5</b> 1/2 –	Zimmer	(2 Wol	hnungen	)		



3. Information zu den Auswahlkriterien der Obesunne
a. Haushaltgrösse und -zusammensetzung (bitte kurz erläutern – bei Kindern in Ausbildung bitte aufzeigen, wie lange diese noch dauert):
b. Bezug zu Arlesheim:
☐ ich / wir wohne(-n) in Arlesheim ☐ Arlesheim ist mein / unser Heimatort
□ Sonstiges:
c. Bezug zur Obesunne (bitte kurz begründen):
d. Finanzielle Situation (Total von sämtlichen Personen im gleichen Haushalt):
Steuerbares Einkommen pro Jahr: ☐ bis CHF 60'000 ☐ bis CHF 70'000 ☐ bis CHF 80'000 ☐ bis CHF 90'000 ☐ bis CHF 100'000 ☐ über CHF 100'000
Steuerbares Vermögen: ☐ kein steuerbares Vermögen ☐ steuerbares Vermögen
Falls steuerbares Vermögen, Begründung:
Bezug von IV-Leistungen: ☐ Ja ☐ Nein Bezug von Sozialhilfe: ☐ Ja ☐ Nein
4. Bemerkungen
Ort, Datum: Unterschrift:
Um sich für die Warteliste anzumelden, senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und unter- schriebene Anmeldeformular an: Stiftung Obesunne, Esther Schmid, Bromhübelweg 15, 4144 Arlesheim.

Für Fragen steht Ihnen Esther Schmid gerne zur Verfügung unter 061 705 07 02.