



KAAP AGULHAS MUNISIPALITEIT  
CAPE AGULHAS MUNICIPALITY  
U MASIPALA WASECAPE AGULHAS

**KAAP AGULHAS MUNISIPALITEIT**  
Postbus 51, Bredasdorp, 7280, tel: 028-4251919, faks: 028-4251019  
**CAPE AGULHAS MUNICIPALITY**



KAAP AGULHAS MUNISIPALITEIT  
CAPE AGULHAS MUNICIPALITY  
U MASIPALA WASECAPE AGULHAS

**BEHUISINGS AANSOEKVORM / HOUSING APPLICATION FORM:**

Let wel: Voltooi die vorm en merk met 'n X waar nodig. / Please note: Complete the form by making an X

**Afdeling A: Algemene Inligting / Section A: General Information**

Is u 'n nuwe aansoeker / Is this a new application		JA / Yes	NEE / No	Verwysings nr / reference no:			
Opdateer u 'n ou aansoek / Are you updating your application		JA / Yes	NEE / No				
Naam / Name:		Van / Surname:					
ID Nr / No.:		Geboortedatum / date of birth:					
Datum van aansoek / date of application:		Geslag / sex:					
Woonadres / Address:	Straat / street:				<b>Type woning / Type of House</b> <input type="checkbox"/> Informele struktuur / Informal structure <input type="checkbox"/> Wendy huis / Wendy House <input type="checkbox"/> Karavaan / Caravan <input type="checkbox"/> Agterplaas-kamer / Back yard room or structure <input type="checkbox"/> Deel met eienaar in 'n Huis/woonstel/koshuis / Share house / flat with owner <input type="checkbox"/> Haweloos / homeless		
	Gebied / Area:						
	Dorp / Town:						
	Poskode / postal code:						
	Posadres / Postal address:						
Selnr / cell no:		Tel nr / no (w of / or h):					
E-pos / email:		Land / Provinsie van geboorte / land of country of birth:					
Wat sal u verkies? / what will you prefer?	Om 'n huis van u eie te besit (en koop) / own your own house (and buy)			Ja / Yes /	Nee /		
	Om 'n woonplek te huur / To rent a place to stay			Ja / Yes	Nee /		
In watter area sal u verkies om te woon? / In which area do you prefer to stay?							
Eerste keuse	Bredasdorp	Struisbaai	Napier	Arniston Waenhuiskrans	Elim	Protem	Klipdale
Tweede keuse	Bredasdorp	Struisbaai	Napier	Arniston Waenhuiskrans	Elim	Protem	Klipdale
Derde keuse	Bredasdorp	Struisbaai	Napier	Arniston Waenhuiskrans	Elim	Protem	Klipdale



Staatstoelaag (indien enige) / state grant (if any)

	Per maand / per month	Verwysings no / reference no
Kind / Pleegsorg-toelaag / Child grant / foster care		
Pensioen-toelaag / pension		
Ongeskiktheidstoelaag / Disability		
Onderhoudstoelaag / maintenance		
Totale inkomste ontvang deur huishouding / total income for household		
Klassifikasie gebaseer op gesamentlik inkomste / Classification based on household income	Deernis <input type="checkbox"/>	Arm <input type="checkbox"/> Bekostigbaar <input type="checkbox"/>

**Afdeling C: Verklaring / Section C : Declaration**

Is u die eienaar van enige leë erf of ontwikkelde eiendom? / Are you the owner of the erf / property		Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Het u al voorheen Behuisingsbystand van RSA ontvang? Did you receive any housing assistance previously in RSA		Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Indien wel, watter soort? / If yes, What type?	'n Subsidie / Subsidy	Huurwoning / Rental unit	Afslag voordeel / Discount benefit
Indien ja, waar in RSA? / If Yes, where in RSA	Provinsie / Province:		Dorp / Town:
Het u al vantevore eiendom besit in RSA? / Did you own any property previously in RSA?		Ja / Yes <input type="checkbox"/>	No / Nee <input type="checkbox"/>
Indien ja, voorsien besonderhede / If yes, please give full particulars			
Is u huidiglik op enige ander waglys? / Are you currently on the waiting list		Ja / Yes <input type="checkbox"/>	No / Nee <input type="checkbox"/>
Watter Munisipaliteit / Which municipality			
Verwysings nr / Reference nr:			
Datum / Date			
Is u of u maat gestrem, spesifiseer / Are you or your partner disabled, specify		Uself / self	
		U maat / partner	
Is u 'n Suid-Afrikaanse Burger? / Are you a SA citizen		Ja / Yes <input type="checkbox"/>	No / Nee <input type="checkbox"/>
Indien nie, wat is u land van oorsprong? / If not, what is your country of origin			
Woonpermit tipe / Type of residence permit			
Datum permit toegeken / date of permit approval			
Permit nommer / permit number			

Hoe lank woon u al op hierdie dorp / Kaap Agulhas area? / Since when do you stay in this town / Cape Agulhas area *		
Aansoeker / Applicant	Jare / Years	Maande / Months
Mede aansoeker / Co applicant	Jare / years	Maande / Months
Hoe lank werk u in hierdie dorp / Kaap Agulhas area? / Since when are you employed in this town / Kaap Agulhas		
Aansoeker / Applicant	Jare / Years	Maande / Months
Mede aansoeker / Co applicant	Jare / years	Maande / Months
Woon u in 'n gevaargebied? / Do you stay in a dangerous area		
Indien wel, watter tipe gevaar? / If so, please indicate the danger		

### AANSOEKER / APPLICANT

Ek \_\_\_\_\_ die ondergetekende, verklaar dat die inligting soos hierbo deur my voorsien, tot die beste van my kennis juis en waar is. / I, the undersigned, hereby declare that the information supplied above is true and correct to the best of my knowledge

\_\_\_\_\_ Datum / Date :: \_\_\_\_\_  
Handtekening / Signature

### MEDE AANSOEKER / Co - APPLICANT

Ek \_\_\_\_\_ die ondergetekende, verklaar dat die inligting soos hierbo deur my voorsien, tot die beste van my kennis juis en waar is. / I, the undersigned, hereby declare that the information supplied above is true and correct to the best of my knowledge

\_\_\_\_\_ Datum / Date : \_\_\_\_\_  
Handtekening / Signature

**NOTA: Dit is die verantwoordelik van die aansoeker om sy kontakbesonderhede te wysig by die Raad se behuisingsafdeling indien die aansoeker se kontakbesonderhede verander as gevolg van enige rede / NOTE: It is the responsibility of the applicant to change the contact details at Council's housings department, if the applicants contact details changed**



KAAP AGULHAS MUNISIPALITEIT  
CAPE AGULHAS MUNICIPALITY  
U Mkhonto Wincedum Agulhas

Skeur hier / Tear off



KAAP AGULHAS MUNISIPALITEIT  
CAPE AGULHAS MUNICIPALITY  
U Mkhonto Wincedum Agulhas

Kaap Agulhas se amptelike datum stempel / Cape Agulhas official date stamp

U verwysingsnommer / Your Reference nr:	
Naam van aansoeker / Name of applicant	
Datum / Date	