

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII (SGB XII)

Anlage 1: Kosten der Unterkunft (§§ 35, 42a SGB XII)

1. Allgemeine Fragen zu den Wohnverhältnissen:

In dem von mir/uns bewohnten Wohnraum bin ich / sind wir	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Untermieter
Bei dem bewohnten Wohnraum handelt es sich um ein/eine	<input type="checkbox"/> Haus (EFH; MFH, DHH) <input type="checkbox"/> Wohnung
Seit wann wohnen Sie in dieser Wohnung / diesem Haus?	
Wie viele Personen wohnen insgesamt in Ihrem Haushalt?	
Anzahl der Räume	
Wann wurde die Wohnung bezugsfertig?	
Wohnfläche	m ²

2. Bedarfe für Unterkunft:

Bei Mietverhältnissen: (monatliche Belastungen)		Bei Eigentum: (monatliche Belastungen)	
Kaltmiete	EUR	Tilgung (ohne Zinsen)	EUR
Nebenkosten (ohne Heiz- und Warmwasserkosten)	EUR	Zinsen	EUR
Stellplatz/Garagenmiete	EUR	Nebenkosten (ohne Heiz- und Warmwasserkosten)	EUR
Zuschlag für (Teil/Voll) Möblierung	EUR		

3. Bedarfe für Heizung und Warmwasser:

Wie wird die Wohnung beheizt?	<input type="checkbox"/> Sammel- bzw. Zentralheizung <input type="checkbox"/> Einzelofenheizung
Womit wird die Wohnung beheizt?	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Holz/Kohle <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Sonstiges
Wie erfolgt die Warmwasseraufbereitung?	<input type="checkbox"/> über die Heizungsanlage <input type="checkbox"/> dezentral über einen Boiler
Wie werden die monatlichen Heizkosten bezahlt?	<input type="checkbox"/> über Vorauszahlungen an den Vermieter <input type="checkbox"/> direkt an den Energieversorger
Monatliche Heizkostenabschläge	EUR

4. Sonstiges:

Soll bei ausreichender Bedarfsdeckung eine Direktzahlung der Gesamtmiete an den Vermieter erfolgen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers / gesetzl. Vertreter(in)	Unterschrift Ehegatte(in) / Lebenspartner(in)
------------	--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------