

ANLAGE KOSTEN DER UNTERKUNFT

ZUM ANTRAG AUF LEISTUNGEN ZUR SICHERUNG DES LEBENSUNTERHALTES NACH DEM ZWEITEN BUCH SOZIALGESETZBUCH (SGB II) - ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD

Name des Antragstellers/der Antragstellerin	
Familiename	Vorname

Wohnverhältnisse des erwerbsfähigen Hilfebedürftigen und der im Haushalt lebenden Personen	
<input type="checkbox"/> Mietwohnung Name und Anschrift des Vermieters: _____ Bankverbindung des Vermieters: IBAN _____ BIC _____ bei: _____ (bitte Mietvertrag oder entsprechende Unterlagen vorlegen)	
<input type="checkbox"/> Ich bin / wir sind Eigentümer <input type="checkbox"/> eines eigenen Hauses <input type="checkbox"/> einer Eigentumswohnung	
<input type="checkbox"/> Ich / Wir habe(n) freies Wohnrecht bei: _____	

Angaben zur Wohnung / zum Haus:	
Gesamtgröße der Wohnung/des Hauses: _____ m ²	Anzahl der Räume: _____
davon Wohnfläche: _____ m ²	Anzahl Küchen: _____
Anzahl Wohneinheiten (bei Eigentum) _____	
Anzahl der Personen im Haushalt _____	
<input type="checkbox"/> Höhe der anfallenden Miete – ohne Garage, Stellplatz und Nebenkosten - (Kaltmiete) _____ Euro monatlich	
<input type="checkbox"/> Betriebskostenvorauszahlung (ohne Kabelfernsehen): _____ Euro monatlich	
<input type="checkbox"/> Monatliche Vorauszahlung für Heizkosten <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Strom _____ Euro monatlich <input type="checkbox"/> ohne Aufwendungen für Warmwasserbereitung <input type="checkbox"/> mit Aufwendungen für Warmwasserbereitung	
<input type="checkbox"/> Sonstige Wohnkosten, z. B. Kabelfernsehen, Garage, Stellplatz, Vergütung für Möblierung, Zuschlag für Waschmaschinenbenutzung u. ä. _____ Euro monatlich	
freies Wohnrecht im Haushalt haben lt. notarieller Urkunde folgende Personen _____	

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben zutreffen.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers