

Eingangsstempel:

Zur Feststellung der angemessenen Kosten der Unterkunft und Heizung

Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Persönliche Daten
1.1. Allgemeines

Anrede	Vorname		
Familiename		Geburtsname (sofern abweichend)	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft und/oder Aktenzeichen (sofern vorhanden)			

2. Unterkunft
2.1. Allgemeine Angaben zur Unterkunft

Anschrift der Unterkunft		
Gebäude ist bezugsfertig seit		Gesamtfläche der Unterkunft in m ²
Anzahl der Räume	Anzahl der Küchen	Anzahl der Bäder
Von der Gesamtfläche der Unterkunft sind		
selbst bewohnt	vermietet/verpachtet	leer stehend
Gewerberäume/gewerbliche Nutzung		Anzahl der Wohneinheiten (bei Eigenheim)

2.2. Allgemeine Angaben zur Unterkunft

Höhe der tatsächlichen monatlichen Aufwendungen für	
Grundmiete bzw. Schuldzinsen ohne Tilgungsrate	Nebenkosten (ohne Heizkosten)
Heizkosten	sonstige Wohnkosten
➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit vor.	

➤ Folgende Angaben sind nur bei einer Eigentumswohnung bzw. einem Eigenheim zu machen.

Die Nebenkosten/Wohnkosten setzen sich zusammen aus

➤ Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

<input type="checkbox"/> Grundsteuern	<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Straßenreinigung
<input type="checkbox"/> Schornsteinfegergebühren	<input type="checkbox"/> Abwasser	<input type="checkbox"/> Heizungswartung
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> Müllgebühren	<input type="checkbox"/>

3. Energiequellen

Ich heize mit		
<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Heizöl
<input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ich beschaffe die Brennstoffe selbst.		
Art der Heizung		
<input type="checkbox"/> Zentralheizung	<input type="checkbox"/> Einzelofen	<input type="checkbox"/> Nachtspeicherofen
Ich koche mit		
<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/>
Mein Warmwasser erzeuge ich		
<input type="checkbox"/> zentral (z.B. mit der zentralen Heizungsanlage)		
<u>Oder</u>		
<input type="checkbox"/> dezentral (z.B. Boiler/Durchlauferhitzer) mit		
<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Heizöl
<input type="checkbox"/> Kohle	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/>
➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		

4. Wohnverhältnisse

In meiner Unterkunft wohnt/wohnen neben mir	weitere Person/en.
<input type="checkbox"/> Es besteht für eine oder mehrere Person/en, die in der Unterkunft wohnt/wohnen, laut notarieller Urkunde ein freies Wohnrecht.	
Vorname und Name der berechtigten Person	
➤ Bitte tragen Sie den Namen der berechtigten Person/en ein und weisen Sie das Wohnrecht nach.	

5. Angaben zur Vermieterin/zum Vermieter

- Die nachfolgende Angabe ist nur dann erforderlich, wenn die Miete direkt an die Vermieterin/den Vermieter überwiesen werden soll.

Name der Vermieterin/des Vermieters
Anschrift
Kreditinstitut
BIC
IBAN

6. Mieterückstände

- Die nachfolgenden Angaben sind nur dann erforderlich, wenn in der Vergangenheit nicht alle Zahlungen die Miete betreffend (Miete, Heizkosten, etc.) geleistet wurden.

<input type="checkbox"/> Ich habe Mieterückstände	
In Höhe von	Euro für die Monate
für (Mehrfachnennung möglich)	
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Gas/Öl <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Betriebskosten

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe Merkblatt SGB II). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen

Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen: Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiter/innen des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen