

Dienststelle: Amt für Soziales und Inklusion
 50.25 / Hilfen für Menschen mit Behinderung
 Refrather Weg 30
 51469 Bergisch Gladbach
Telefon: 02202 / 13 6470
Telefax: 02202 / 13 10 4056

MIETBESCHEINIGUNG

über die Wohnraumnutzung in der besonderen Wohnform nach § 42 a Abs. 2 Nr. 2 SGB XII

Bewohner/Bewohnerin (Name, Vorname):

Geburtsdatum:

Adresse der vermieteten Wohnung

Wohnfläche (persönlicher Wohnraum)

Vermieter (Name, Anschrift)

Bankverbindung des Vermieters (bei Direktzahlung):

IBAN:	
BIC:	

- | | |
|--|--|
| 1. Kaltmiete: | <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> € |
| 2. Heizkosten: | <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> € |
| 3. Betriebskosten entsprechend BetrKV: | <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> € |
| 4. Summe der Zusatzkosten nach § 42 a Abs. 5 SGB XII: | <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> € |
| Davon: | |
| <input type="checkbox"/> Möblierung des persönlichen Wohnraums (vollmöbliert/teilmöbliert) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsstrom | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Instandhaltung des persönlichen Wohnraums und der Räumlichkeiten zur gemeinschaftlichen Nutzung | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Haushaltsgroßgeräten | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Gebühren für Telekommunikation sowie
Gebühren für den Zugang zu Rundfunk, Fernsehen und Internet | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Wohn- und Wohnnebenkosten
(sind besonders zu begründen und nachzuweisen) | _____ € |
| 5. Monatliche Gesamtmiete: | <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/> € |

Diese Mietkosten sind gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vermieters/der Vermieterin