

Dienststelle: Amt für Soziales und Inklusion
50.21 / Ambulante Hilfen
Refrather Weg 30
51469 Bergisch Gladbach
Telefon: 02202 / 13 6470
Telefax: 02202 / 13 10 40

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:

2. Heizkosten:

3. Betriebskosten entsprechend BetrKV:

4. Summe der Zusatzkosten nach § 42 a Abs. 5 SGB XII:

Davon:

Möblierung des persönlichen Wohnraums (vollmöbliert/teilmöbliert)

€

Haushaltsstrom

€

Instandhaltung des persönlichen Wohnraums und der Räumlichkeiten zur gemeinschaftlichen Nutzung

€

Ausstattung mit Haushaltsgroßgeräten

€

Gebühren für Telekommunikation sowie
Gebühren für den Zugang zu Rundfunk, Fernsehen und Internet

€

Wohn- und Wohnnebenkosten
(sind besonders zu begründen und nachzuweisen)

€

5. Monatliche Gesamtmiete:

Diese Mietkosten sind gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vermieters/der Vermieterin