

Erklärende/r:

Name, Vorname

An:

Magistrat der Stadt Hattersheim am Main
Referat f. Kinder, Jugend, Senioren u. Soziales
Untertorstraße 5
65795 Hattersheim am Main

ERHEBUNGSBOGEN

für eine ausgleichspflichtige Wohnung
- Leistungszeitraum 01.07.2008 bis 30.06.2011 -

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Ich bin Mieter/in oder Nutzungsberechtigte/r der Wohnung**
und fülle die nachfolgende Erklärung vollständig aus.
- Ich will keine Angaben zu meinem Einkommen machen.**
Deshalb fülle ich nur Abschnitt 1 und 2 aus und füge die letzte Mietänderungsmitteilung über die Höhe der Grundmiete bei. In diesem Fall wird eine Ausgleichszahlung von 4,59 Euro je qm Wohnfläche festgesetzt, die jedoch durch die in der Ausführungsverordnung festgelegten Höchstbeträge – Summe aus Miete und Ausgleichszahlung – beschränkt bzw. reduziert wird.
- Ich bin Eigentümer/in oder Erbbauberechtigte/r der von mir bewohnten Wohnung.**
In diesem Fall genügt es, wenn ich den Abschnitt 1 und 3 ausfülle, den Erhebungsbogen unterschreibe und eine Kopie des Grundbuchauszuges beifüge. Eine Einkommenserklärung muss ich nicht abgeben.
- Ich beziehe Wohngeld.**
Deshalb fülle ich nur Abschnitt 1 aus und füge eine Kopie des letzten Wohngeldbescheides bei.
- Ich und die weiteren Bewohner des Haushalts beziehen laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) XII oder dem Bundesversorgungsgesetz und haben daneben keine weiteren Einkünfte.**
Deshalb fülle ich Abschnitt 1 und 3 aus und lege entsprechende Nachweise bei.
- Ich und die weiteren Bewohner des Haushalts erhalten Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld) und haben daneben keine weiteren Einkünfte.**
Deshalb fülle ich Abschnitt 1 und 3 aus und lege entsprechende Nachweise bei.

1.1 Angaben zur Wohnung

Straße und Hausnummer	Ortsteil
-----------------------	----------

Wohnfläche qm	Stockwerk	Lage links Mitte rechts
------------------	-----------	----------------------------------

1.2 Ausstattung

Die Wohnung ist ausgestattet mit:

Zentralheizung	Etagenheizung	Bad oder Dusche
Gas- oder Elektroeinzelöfen	Öl- oder Kohleeinzelöfen	Öleinzellöfen mit zentraler Brennstoffversorgung

2. Angaben zum Mietverhältnis

Grundmiete monatlich
(ohne Umlagen)

	€
--	---

Seit:

--

Bitte letzte Mietneufestsetzung/Mietänderungsmitteilung/Mietbescheinigung beifügen.

3. Angaben zum Mieter und allen weiteren Bewohnern

Auch vorübergehend abwesende Personen rechnen zum Haushalt und sind hier anzugeben, wenn der Haushalt weiterhin der Mittelpunkt der Lebensbeziehungen bleibt.

lfd. Nr.	Mieter – Name, Vorname	Geburtsdatum	Ich wohne in der Wohnung	Eigenes Einkommen
1.			nein / ja	nein / ja
2.			nein / ja	nein / ja

lfd. Nr.	Mitbewohner – Name, Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zum/zur Mieter/ Mieterin	Eigenes Einkommen
3.				nein / ja
4.				nein / ja
5.				nein / ja
6.				nein / ja
7.				nein / ja
8.				nein / ja
9.				nein / ja

Bei mehr als 9 Personen bitte ein gesondertes Blatt verwenden.

4. Angaben zu Frei – und Abzugsbeträgen

4.1 Von den aufgeführten Personen sind folgende weniger als 5 Jahre verheiratet und haben beide das 40. Lebensjahr noch nicht vollendet. *(Bitte fügen Sie die Heiratsurkunde in Kopie bei)*

Name, Vorname der Ehefrau	Name, Vorname des Ehemannes	Datum der Eheschließung
		Freibetrag 4.000 EUR

4.2 Von den in der Wohnung wohnenden Personen befinden sich in einem Aus- oder Fortbildungsverhältnis:

Name, Vorname	Art der Aus- oder Fortbildung (z.B. Studium, Lehre)	Voraussichtl. Beendigung
1.		
2.		
3.		
4.		
<i>Bitte entsprechende Unterlagen als Nachweis beilegen.</i>		ÜVB

4.3 Folgende in der Wohnung wohnenden Personen über 18 Jahren sind Kinder im Sinne des § 32 Abs. 1 bis 5 des Einkommensteuergesetzes:

Name, Vorname	Name, Vorname
1.	2.
3.	4.

Bitte entsprechende Unterlagen als Nachweis beilegen (Steuerbescheid, Lohnsteuerkarte)

4.4 Von den in der Wohnung wohnenden Personen sind folgende behindert:

(Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei; Kopie Schwerbehinderten-Ausweis oder Gleichstellungsbescheid)

Name, Vorname des Haushaltsangehörigen	Grad der Behinderung			Die Person ist häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
	100	80 und mehr	weniger als 80	
1.				
2.				
3.				
4.				
<i>Für weitere schwerbehinderte Haushaltsangehörige bitte gesondertes Blatt verwenden.</i>	Freibetrag 4.500 EUR	Freibetrag 4.500 EUR	Freibetrag 2.100 EUR	<i>Festsetzung des Medizinischen Dienstes der Krankenkasse erforderlich</i>

Hinweis: Bei einem Behinderungsgrad von 100 ist für die Berücksichtigung eines Freibetrages die häusliche Pflegebedürftigkeit nach § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch ohne Belang. In diesem Fall muss dem Antrag kein Nachweis über die Pflegebedürftigkeit beigefügt werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben im Erhebungsbogen wird versichert.

Ort	Datum	Unterschrift des/der Mieters/Mieterin
-----	-------	---------------------------------------

Alle in der Wohnung wohnenden Personen sind verpflichtet, der zuständigen Stelle Auskünfte über ihr Einkommen zu erteilen. Hierzu sind die beigefügten Einkommenserklärungen zu verwenden. Sollten die zugesandten Formulare nicht ausreichen, können weitere Vordrucke telefonisch angefordert werden.

Die Bewohner/innen sind nicht verpflichtet, dem Mieter/der Mieterin Angaben über ihr eigenes Einkommen zugänglich zu machen. Diese können die Erklärung auch unmittelbar gegenüber der zuständigen Stelle abgeben.

Volljährige Haushaltsbewohner, die über **keinerlei eigenes Einkommen** verfügen, bestätigen dies mit Ihrer Unterschrift. Eine Einkommenserklärung entfällt dann.

Die strafrechtliche Verfolgung falscher oder verschwiegener Angaben behalten wir uns vor.

Die Richtigkeit aller Angaben wird versichert.

	Einkommenserklärung ist beige fügt	Einkommenserklärung wird nachgereicht	Einkommenserklärung entfällt; kein eigenes Einkommen	
Name, Vorname				Unterschrift des Haushaltsvorstandes
Name, Vorname				Unterschrift der übrigen volljährigen Mitbewohner
Name, Vorname				Unterschrift der übrigen volljährigen Mitbewohner
Name, Vorname				Unterschrift der übrigen volljährigen Mitbewohner
Name, Vorname				Unterschrift der übrigen volljährigen Mitbewohner
Name, Vorname				Unterschrift der übrigen volljährigen Mitbewohner