

Antrag auf Gewährung eines städtischen Mietzuschusses

Bitte den Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben einreichen!

**Der Magistrat der Stadt Bad Homburg v. d. Höhe
 Fachbereich Jugend, Soziales und Wohnen
 FD 50.1 – W O H N E N
 Rathausplatz 1
 61343 Bad Homburg v. d. Höhe**

Öffnungszeiten Fachdienst 50.1 Wohnen

Nach Vereinbarung
 Sachbearbeiterinnen:
 Frau Chamnongvongse
 Zimmer 312 Tel.: 06172/100-5093, Fax: -75093

Frau Göhringer
 Zimmer 323 Tel.: 06172/100-5092, Fax: -75092
 E-Mail: staedischer-mietzuschuss@bad-homburg.de
 Eingangsdatum

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Antragsteller*in | Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer (Anschrift der Wohnung, auf die sich der Antrag bezieht) | | Postleitzahl |
| | | Ort Bad Homburg v. d. Höhe |
| Tel.-Nr.: | Familienstand | seit |
| Handy-Nr.: | E-Mail | |
| Persönliche Verhältnisse | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Auszubildende*r <input type="checkbox"/> Beamt*in*er <input type="checkbox"/> Selbstständige*r | |
| <input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Student*in <input type="checkbox"/> zurzeit arbeitslos <input type="checkbox"/> sonstige*r Nichterwerbstätige*r | | |
| Sind Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person Eigentümer*in einer Eigentumswohnung oder eines Hauses? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) des*der Eigentümers*in, Lage des Objekts (Straße, Ort) | | |
| Gehören zu Ihrem Haushalt schwerbehinderte Menschen mit einem Grad der Behinderung (GdB) ab 60? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) und Grad der Behinderung (bitte Schwerbehindertenausweis vorlegen) | | |
| Gehören Kinder zu Ihrem Haushalt, für die Kindergeld gezahlt wird? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) und Gesamtbetrag | | |
| Werden von Ihnen oder zum Haushalt rechnenden Personen Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen diese gesetzlich verpflichtet sind? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) und Gesamtbetrag (entsprechende Nachweise beifügen) | | |
| Haben Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person innerhalb der letzten 12 Monate vor Antragstellung einmaliges Einkommen erhalten, wie z. B. Abfindungen, Gehalts-, Unterhalts-, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge, o. ä.? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) und Gesamtbetrag (entsprechende Nachweise beifügen) | | |
| Haben Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person Grundrentenzeiten von mindestens 33 Jahren erreicht? | | |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ Name(n) (entsprechende Nachweise beifügen) | | |
| Angaben zur Wohnung | Ich bin Hauptmieter*in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein seit: _____ | |
| Anzahl der Wohnräume _____ | Gesamtfläche der Wohnung _____ m ² | |
| Die monatliche Grundmiete ohne Nebenkosten (Kaltmiete) beträgt: _____ € und ist in dieser Höhe seit _____ zu zahlen. | | |
| Ist ein Teil der Gesamtfläche | | |
| - ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ m ² | | |
| - untervermietet oder einer anderen Person überlassen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ m ² | | |
| Erhalten Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person für diesen Wohnraum eine Leistung nach SGB II oder SGB XII? (Bürgergeld, Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung, sonstige Leistungen vom Hochtaunuskreis) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Erhalten Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person für diesen Wohnraum Wohngeld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| Vermieter*in | Name, Vorname oder Name der Gesellschaft | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | |
| Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Mieter*in und Vermieter*in? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |

Angaben zum Einkommen aller Personen, die zu Ihrem Haushalt gehören

In der folgenden Tabelle sind von Ihnen alle Personen aufzuführen, die in Ihrem Haushalt leben. Die Art der Einnahmen ist anzugeben. Tragen Sie bitte die Höhe dieser Einnahmen mit ihrem Bruttobetrag ein. Bei Personen, die keine Einnahmen haben, tragen Sie bitte ein: „keine Einkünfte“. Bitte geben Sie auch einmaliges Einkommen an, das innerhalb von 12 Monaten vor der Antragstellung angefallen ist (z. B. Abfindungen).

| | Art der Einnahmen Bitte jede Art einzeln aufführen , z. B.: (entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen) - Lohn/Gehalt/Selbständigkeit - Renten - Arbeitslosengeld - Krankengeld/Elterngeld - Unterhaltsleistung - Nebentätigkeit/Minijob - Sonstiges, z. B. Abfindungen | Höhe der monatlichen Einnahmen (Brutto) Euro | Entrichten Sie tatsächlich Lohn- oder Einkommen- steuer? | Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen | | |
|-------------------------|---|--|---|---|--|--------------------------|
| | | | | Renten- versicherung oder vergleich- bare freiwillige Beiträge entrichtet? | Kranken- & Pfle- ge- versicherung oder vergleich- bare freiwillige Beiträge entrichtet? | |
| | | | Wenn ja, bitte ankreuzen. (Bei freiwilligen Beiträgen bitte entsprechende Nachweise beifügen) | | | |
| Antragsteller*in | Antragsteller*in | | | | | |
| | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |
| 2. Person | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | | | |
| | Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller*in | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |
| 3. Person | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | | | |
| | Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller*in | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |

Angaben zum Einkommen aller Personen, die zu Ihrem Haushalt gehören

In der folgenden Tabelle sind von Ihnen alle Personen aufzuführen, die in Ihrem Haushalt leben. Die Art der Einnahmen ist anzugeben. Tragen Sie bitte die Höhe dieser Einnahmen mit ihrem Bruttobetrag ein. Bei Personen, die keine Einnahmen haben, tragen Sie bitte ein: „keine Einkünfte“. Bitte geben Sie auch einmaliges Einkommen an, das innerhalb von 12 Monaten vor der Antragstellung angefallen ist (z. B. Abfindungen).

| | Art der Einnahmen Bitte jede Art einzeln aufführen , z. B.: (entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen) <ul style="list-style-type: none"> - Lohn/Gehalt/Selbständigkeit - Renten - Arbeitslosengeld - Krankengeld/Elterngeld - Unterhaltsleistung - Nebentätigkeit/Minijob - Sonstiges, z. B. Abfindungen | Höhe der monatlichen Einnahmen (Brutto) Euro | Entrichten Sie tatsächlich Lohn- oder Einkommensteuer? | Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen | | |
|------------------|--|--|--|--|---|--------------------------|
| | | | | Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet? | Kranken- & Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet? | |
| | | | Wenn ja, bitte ankreuzen. (Bei freiwilligen Beiträgen bitte entsprechende Nachweise beifügen) | | | |
| 4. Person | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | | | |
| | Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller*in | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |
| 5. Person | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | | | |
| | Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller*in | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |
| 6. Person | Familienname | | | | | |
| | Vorname | | | | | |
| | Geburtsdatum | | | | | |
| | Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller*in | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | z. Zt. ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| | Staatsangehörigkeit | | | | | |

Zahlungsempfänger*in

Name und Anschrift, falls nicht Antragsteller*in

Bankverbindung, auf die der städtische Mietzuschuss überwiesen werden soll:

Kreditinstitut: _____

IBAN-Nr.: _____

Kontoinhaber*in ist: Antragsteller*in anderes Haushaltsmitglied Vermieter*in

Verfügen Sie oder andere zum Haushalt rechnende Personen über Vermögen? Nein Ja

(Welcher Art ist das Vermögen? Entsprechende Nachweise sind vorzulegen.)

Als Vermögenswerte sind insbesondere zu beachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktienfonds, Aktien, nicht selbst bewohnter Haus- und Grundbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke, auf Geld gerichtete Forderungen, sonstige Rechte wie: Grundschulden, Nießbrauch, Dienstbarkeiten und Altenteil, auch im Ausland.

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die aufgeführten Familienmitglieder und andere zum Haushalt rechnende Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlichen Nebentätigkeiten. Unrichtige bzw. unterlassene Angaben können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 1.000,00 Euro bzw. als Straftat geahndet werden.

Die Stadt Bad Homburg v. d. Höhe setzt die rechtlichen Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) um. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.bad-homburg.de/datenschutz.

Ort

Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen bitte in Kopie oder elektronischer Form beifügen:

Es sind Nachweise sämtlicher Einnahmen von allen in Ihrer Wohnung lebenden Haushaltsangehörigen beizulegen.

Fügen Sie bei Kindern ab dem 15. Lebensjahr eine gültige Schulbescheinigung bei.

*Bei Studenten*innen ist grundsätzlich eine gültige Immatrikulationsbescheinigung beizulegen.*

Nur bei Erstantrag bzw. Wohnungswechsel (einmalig):

Mietvertrag mit Nachweis der Wohnfläche

Vereinbarung über Staffelmiete (sofern vorhanden)

Bei Erst- und Wiederholungsantrag (immer):

Neueste Mietfestsetzung

Nachweis über die Mietzahlungen der letzten 3 Monate (z. B. Kontoauszüge, o. ä.)

Bei Arbeitnehmern*innen, Auszubildende, Beamten*innen

Einmalig Arbeits- bzw. Ausbildungsvertrag, Ernennungsurkunde

Entgelt-, Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate und die Dezember-Abrechnung des Vorjahres

Nachweis über Prämienzahlungen/Urlaubs-/Weihnachtsgeld

Bei Selbstständigen

Einkommensteuerbescheid

Aktuelle Gewinnermittlung des Betriebs/Einnahme- Überschussrechnung gem. § 4 Abs. 3 EStG

Nachweis über: Kranken-, Pflege- & Rentenversicherung (Bescheid d. Beitragshöhe & z. B. Kontoauszüge, o. ä.)

Bei Rentenempfängern*innen

Aktuelle/r Rentenbescheid/e aller Renten mit ersichtlichem Bruttobetrag

(z. B. Alters-, Witwen-/Witwer-, Versorgungs-, Privat-, Unfall-, Betriebsrenten, o. ä.)

Bescheid über Grundrente, bzw. Nachweis über Grundrentenzeiten („langjährig Versicherte“: mindestens 33 Jahre)

Bei Arbeitslosen

Arbeitslosengeldbescheid

Bei getrennt Lebenden, Geschiedenen, Unterhaltsempfängern*innen bzw. -zahlern*innen

Unterhaltstitel, -urteil oder -vereinbarung

Nachweis der erhaltenen bzw. gezahlten Unterhaltsleistungen der letzten 3 Monate (z. B. Kontoauszüge, o. ä.)

Bescheid über Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz

Bei schwerbehinderten Menschen ab GdB 60

Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid vom Versorgungsamt

Bei Empfängern*innen von Transferleistungen (Leistungen nach SGB II oder XII)

Leistungs- bzw. Ablehnungsbescheid (z. B. Bürgergeld, Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung, sonstige Leistungen vom HTK)

Sonstige Unterlagen

Aufenthaltsurlaubnis bei Nicht-EU-Staatsangehörigen, Nachweis erhöhter Werbungskosten (z. B. Fahrtwege, Kinderbetreuungskosten), Zinsen u. Dividenden aus Kapitalvermögen, Nebentätigkeiten, Krankengeld (kalendertäglich, brutto), Arbeitgeberschuss zum Krankengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld, freiwillige Unterhaltszahlungen (z. B. von Großeltern, o. ä.), BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe (BAB), Kindergeld, Mieteinnahmen, Abfindungen, Gehalts-, Unterhalts-, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge, Betreuungsausweis bzw. Vollmacht bei betreuten Personen