

4. Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen			
Hinweis: Es ist sämtliches Vermögen im In- und Ausland anzugeben!			
Art	nein	ja	
Bargeld	<input type="checkbox"/>	Höhe:	
Girokonto/ Tagesgeldkonto/ Sparbuch	<input type="checkbox"/>	IBAN: Bankinstitut: Kontoinhaber/in: Kontostand:	
Geldanlage	<input type="checkbox"/>	Art (z.B. Wertpapiere, (Bau)sparvertrag, Lebensversicherung): Vertragsinstitut: Vertragsinhaber:	
Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/>	Art (z.B. PKW, Wohnwagen, Motorrad): Modell: Kennzeichen:	Baujahr: Km-Stand: Zum Verkehr zugelassen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sicherungsübereignet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundvermögen/Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grundvermögen <input type="checkbox"/> Haus	Eigentümer/in, Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Verkehrswert, Einheitswert, Kaufdatum
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/>	Art (z.B.: Schmuck, Kunst): Eigentümer: Wert:	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir haben kein Vermögen			

5. Kosten der Unterkunft und Heizung	
Grundmiete	€
Betriebs-/Nebenkosten	€
Heizkosten	€
Energieart	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Festbrennstoff <input type="checkbox"/> Erdwärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Fernwärme
Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> zentral über Heizungsanlage <input type="checkbox"/> dezentral (z.B. Durchlauferhitzer)
Stromversorgung	<input type="checkbox"/> in Betriebs-/Nebenkosten enthalten <input type="checkbox"/> separater Vertrag mit Energieunternehmen, Abschlag: €
Kosten Garage/Stellplatz	€
Sonstiges (z.B. Kosten für Möblierung)	€

6. Erklärung, wie es zu den Rückständen gekommen ist

7. Erklärung, wie zukünftige monatliche Miet-/Abschlagszahlungen sichergestellt sind

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind.

Die Verarbeitung der anzugebenden personenbezogenen Daten im Sinne von § 2 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) sowie künftiger Änderungen dieser Daten ist mir/uns bekannt. Meine/unsere personenbezogenen Daten werden aufgrund § 60 SGB I erhoben.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir nach §§ 60 ff Sozialgesetzbuch I (SGB I) zur Angabe von Tatsachen, Vorlage von Beweismitteln und gegebenenfalls zu persönlichem Erscheinen verpflichtet bin/sind. Falls ich/wir diesen Verpflichtungen nicht nachkommen, kann der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass über meine Leistungsangelegenheit auch via o.g. E-Mail-Adresse kommuniziert wird.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Nutzung einfacher, unverschlüsselter E-Mails grundsätzlich Sicherheitsrisiken unterliegt, die Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte Personen eingesehen und manipuliert werden kann.

Diese Erklärung gilt nicht für den Versand von Bescheiden. Rechtsverbindlich sind hier allein die Ihnen postalisch zugesandten schriftlichen Bescheide. Nur diese sind rechtsbehelfsfähig und vermögen Fristen in Lauf zu setzen.

Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Wir bevollmächtigen uns jeweils gegenseitig, uns gegenüber dem Sozialamt zu vertreten, Angelegenheiten zu erledigen und Bescheide usw. in Empfang zu nehmen.

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

Ggf. Dolmetscher/in (Unterschrift, Datum)

Sachbearbeiter/in (Unterschrift, Datum)

**Ich weise darauf hin, dass alle volljährigen Personen im Haushalt bzw. alle Miet- oder
Versorgungsvertragsinhaber/innen den Antrag unterschreiben müssen.**

Schweigepflichtentbindung

Ich/Wir, _____, entbinde/n die Mitarbeitenden des Sozialamtes, Stadt Münster, 48153 Münster, von der Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber (Liste bitte um Ansprechpartner/innen und Kontaktdaten ergänzen)

1. Wohnungsgeber/in:
2. Energieversorgungsunternehmen:
3. Leistungssachbearbeiter/in:
4. Sonstige:

- Der Informationsaustausch zwischen den oben genannten Institutionen / Personen wird von mir/uns uneingeschränkt befürwortet.
- Der Informationsaustausch beschränkt sich auf folgenden Zweck:

Ich/Wir stimme/n der Weitergabe der erhobenen Daten an die aufgeführten Institutionen / Personen zu. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Entbindung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen kann/können.

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

(Unterschrift, Datum)

Ggf. Dolmetscher/in (Unterschrift, Datum)

**Ich weise darauf hin, dass alle volljährigen Personen im Haushalt bzw. alle Miet- oder
Versorgungsvertragsinhaber/innen die Schweigepflichtentbindung unterschreiben müssen.**

Einzureichende Unterlagen:

- Sämtliche Nachweise über Einkommen des Haushalts (z.B. Lohnabrechnungen der letzten drei Monate, aktuelle Leistungsbescheide, Kindergeldbescheid, Arbeitsvertrag)
- Sämtliche Nachweise über Vermögen, insb. Kontoauszüge der letzten drei Monate aller Konten im Haushalt (lückenlos)
- Mietvertrag und ggf. aktuelles Mietänderungsschreiben
- Kündigungsschreiben, Nachweise zur Räumungsklage
- Aktuelle Forderungsübersicht des/der Wohnungsgeber/in oder des Energieversorgungsunternehmens
- Versorgungsvertrag mit dem Energieversorgungsunternehmen
- Schriftverkehr (Mahnungen, Sperrandrohung) vom Energieversorgungsunternehmen

Die Liste der einzureichenden Unterlagen ist nicht abschließend. Je nach Einzelfall können weitere Unterlagen oder Erklärungen notwendig werden.

Unterlagen können zu den Öffnungszeiten im Kundenzentrum des Sozialamtes abgegeben

Hafenstraße 8, 48153 Münster	
Mo, Di, Do	08:00-16:00 Uhr
Mi, Fr	08:00-12:00 Uhr

oder per E-Mail an Mietschulden@stadt-muenster.de geschickt werden.