

Antrag auf Übernahme von Miet-/Energierückständen

Aus			gang am:		
1. P	ersönliche Daten				
		Person 01 (PN): Hilfesuchende/r		Person 02 (PN): ☐ nicht getrennt lebender Ehegatte ☐ Lebenspartner/-in ☐ Partner/-in in eheähnlicher /lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft ☐ m ☐ w ☐ d	
Name					
Vorname					
Geburtsname					
Geburtsdatum					
Familienstand		☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ Lebenspartnerschaft begründet ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben ☐ getrennt lebend/ geschieden		☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ Lebenspartnerschaft begründet ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben ☐ getrennt lebend/ geschieden	
Anschrift		Adresse, Hausnummer: 481 Münster			
Erreichbarkeit		Telefon: E-Mail:			
0.14					
PN	Veitere Personen Name, Vorname		Geburtsdatum		
03	Name, vomanie	}	Gebuitsuatuiii	Vorwandtschafts vorhältnis zu 01	
00				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
04				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
04 05				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
04 05 06				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
05				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
05 06				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
05 06 07				Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
05 06 07 08		n Haushalt lebenden Pe		Verwandtschafts-verhältnis zu 01	
05 06 07 08	Art des Einke	m Haushalt lebenden Pe ommens (z.B. Erwerbsein eld, Wohngeld, Kindergeld	nkommen, Rente,	Verwandtschafts-verhältnis zu 01 Monatl. Höhe des Einkommens	
05 06 07 08	Art des Einke	ommens (z.B. Erwerbsein	nkommen, Rente,		
05 06 07 08	Art des Einke	ommens (z.B. Erwerbsein	nkommen, Rente,	Monatl. Höhe des Einkommens	
05 06 07 08	Art des Einke	ommens (z.B. Erwerbsein	nkommen, Rente,	Monatl. Höhe des Einkommens €	
05 06 07 08	Art des Einke	ommens (z.B. Erwerbsein	nkommen, Rente,	Monatl. Höhe des Einkommens € €	
05 06 07 08	Art des Einke	ommens (z.B. Erwerbsein	nkommen, Rente,	Monatl. Höhe des Einkommens € €	

4. Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen								
Hinweis: Es ist sämtliches Vermögen im In- und Ausland anzugeben!								
Art	nein	ja	ja					
Bargeld		Höhe:						
Girokonto/ Tagesgeldkonto/ Sparbuch		IBAN: Bankinstitut: Kontoinhaber/in: Kontostand:						
Geldanlage		Art (z.B. Wertpapiere, (Bau)sparvertrag, Lebensversicherung): Vertragsinstitut: Vertragsinhaber:						
Kraftfahrzeug		Art (z.B. PKW, Wohnwagen, Motorrad): Modell: Kennzeichen:		Baujahr: Km-Stand: Zum Verkehr zugelassen: ☐ ja ☐ nein Sicherungsübereignet? ☐ ja ☐ nein				
Grundvermögen/Haus		☐ Grundvermögen ☐ Haus ☐ Eigentümer/in, Lage, Größe, Nutzung, Be Verkehrswert, Einheitswert, Kaufdatum						
Sonstiges Vermögen		Art (z.B.: Schmuck, Kunst): Eigentümer: Wert:						
☐ Ich/Wir haben kein '	Vermö	gen						
5. Kosten der Unterku	off un	d Hoizuna						
Grundmiete	IIIt un	e neizung €						
Betriebs-/Nebenkosten		€						
Heizkosten		€						
Energieart		☐ Gas ☐ Öl ☐ Festbrennstoff ☐ Erdwärme ☐ Strom ☐ Fernwärme						
Warmwasserversorgun	ıa	☐ zentral über Heizungsanlage ☐ dezentral (z.B. Durchlauferhitzer)						
Stromversorgung		☐ in Betriebs-/Nebenkosten enthalten ☐ separater Vertrag mit Energieunternehmen, Abschlag: €						
Kosten Garage/Stellplatz		€						
Sonstiges (z.B. Kosten für Möblierung)		€						
6. Erklärung, wie es zu den Rückständen gekommen ist								
VI	o. Erklarding, wie 63 zu den Nackstanden gekommen ist							

7. Erklärung, wie zukünftige monatliche Miet-/Absch	nlagszahlungen sichergestellt sind					
8. Entbindung von der Schweigepflicht						
Ich/Wir entbinde/n die Mitarbeitenden des Sozialamtes Verschwiegenheit gegenüber (Liste bitte um Ansprechp						
1. Wohnungsgeber/in:						
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 Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Entbindung jede kann/können.						
Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben vo	llständig und wahr sind.					
Die Verarbeitung der anzugebenden personenbe Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) sowie künftiger Ände Meine/unsere personenbezogenen Daten werden aufgru						
Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir nach §§ 60 ff Sozialges von Beweismitteln und gegebenenfalls zu persönlichem I Verpflichtungen nicht nachkommen, kann der Antrag weg	Erscheinen verpflichtet bin/sind. Falls ich/wir diesen					
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass über me kommuniziert wird.	eine/unsere Leistungsangelegenheit auch via E-Mail					
Wir bevollmächtigen uns jeweils gegenseitig, uns geger erledigen und Bescheide usw. in Empfang zu nehmen.	nüber dem Sozialamt zu vertreten, Angelegenheiten zu					
(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.

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.