

Mietbescheinigung über eine Wohnung der „besonderen Wohnform“ nach § 42a SGB XII

Stadt/Gemeinde

Herr/Frau _____ geb. am: _____
(Name, Vorname)

bewohnt seit dem _____ mit _____ weiteren Person/en
eine Wohnung der „besonderen Wohnform“ (ehemals stationär) in

(Name der Einrichtung)

Adresse: _____

Die Wohnung liegt im Erd-/Ober-/Dachgeschoss (Wohnungs-Nr.: _____).

Gesamtwohnfläche _____ m²

Aufgeschlüsselt nach:

Persönlicher Wohnraum _____ m² und Gemeinschaftsräume _____ m²

Anzahl der vorgesehenen Nutzer der Gemeinschaftsräume: _____ Personen

Der Wohnraum ist leer teilmöbliert vollmöbliert vermietet.

Umfang bei Teilmöblierung: _____

Die monatliche Kaltmiete beträgt: _____ €

Die Miete enthält Kosten für den Haushaltsstrom: Ja Nein

Die Heizkosten enthalten Kosten für Warmwasser: Ja Nein

Neben der Kaltmiete sind zu zahlen:

Heizkosten _____ €

Kosten für Warmwasser (sofern nicht in den Heizkosten enthalten) _____ €

Vergütung für Treppenhausreinigung _____ €

Nebenkosten
(Wassergeld/ Müllabfuhr/ Treppenhausbeleuchtung etc.) _____ €

Zusätzliche Kosten gem. § 42a Abs. 5 S. 4 SGB XII

Zuschläge für Möblierung (vollmöbliert/ teilmöbliert) _____ €

Kosten für Haushaltsenergie (Strom, außer Allgemeinstrom) _____ €

Pauschale für Schönheitsreparaturen/ Instandhaltungskosten _____ €

Vergütung für Kühlschrank- / Waschmaschinenbenutzung _____ €

Gebühren für Zugang zu Telekommunikation, Rundfunk, TV, Internet _____ €

Die monatliche Gesamtmiete beträgt _____ €

Die Miete wird in dieser Höhe seit dem _____ entrichtet.

Es fallen zusätzliche nicht an den Vermieter zu zahlende Nebenkosten an: Ja

Nein

Falls ja:

Kosten für _____ in Höhe von _____ €/mtl.

(Bitte legen Sie entsprechende Nachweise wie den Miet- oder Wohn- und Betreuungsvertrag vor.)

Ort, Datum

(Unterschrift des Vermieters
der besonderen Wohnform)