



**Wohnverhältnisse:**

Mietwohnung       Eigenheim       Eigentumswohnung       Austragswohnung

Monatliche Miete	€	Einheitswert	€
Betriebskosten	€	Haus- und Grundsteuer	€
mtl. Heizungspauschale	€	Brandversicherung	€
Versicherungen	€	Kaminkehrer	€
	€	Müllabfuhr	€

Bitte Nachweis über Miethöhe, Einheitswertbescheid oder Übergabevertrag beifügen!

**Wurden bereits einmal Hilfen durch die Kriegsopferfürsorgestelle gewährt?**

ja       nein

**Wird durch die Wohngeldstelle Miet- oder Lastenzuschuss gewährt?**

ja, \_\_\_\_\_ €       nein

Eine evtl. bewilligte Leistung soll auf mein Konto bei der

Geldinstitut:	Bankleitzahl:	Kontonummer:
---------------	---------------	--------------

überwiesen werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Stellungnahme der Gemeinde:**

Der Antrag wird:  befürwortet.

nicht befürwortet, weil \_\_\_\_\_

Die Angaben wurden anhand vorgelegter Unterlagen und Nachweise überprüft und werden bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift