

**Vermieter(in)**

(Name, Vorname)
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Telefon

Aktenzeichen / Kunden-Nr.
---------------------------

**Mietbescheinigung zur Feststellung eines Leistungsanspruches nach dem SGB XII**

**Mieter / Mieterin**

Familienname, Vorname(n)	Mietbeginn (Datum)	<input type="checkbox"/> Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> Untermieter/in
Familienname, Vorname(n)	Mietbeginn (Datum)	<input type="checkbox"/> Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> Untermieter/in
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Stockwerk)		

**hat von mir/uns gemietet:**

Mietbeginn (genaues Einzugsdatum)	Gesamtfläche Wohnraum	davon		Wohnraum war erstmals bezugsfertig (Baujahr)
	qm	anderen Personen untervermietet	ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt	
		qm	qm	
Der Wohnraum ist mit Mitteln aus öffentlichen Haushalten gefördert worden		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Der Wohnraum ist nach dem Wohnraumförderungsgesetz (WoFG) gefördert worden		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Der Wohnraum ist nachträglich ausgebaut, erweitert oder unter wesentlichem Bauaufwand umgebaut worden		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, im Jahr	
Der Wohnraum ist ausgestattet mit				
Zentralheizung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Einzelheizung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	falls ja, welcher Brennstoff? <input type="text"/>		
Bad oder Duschaum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

**Die Gesamtmiete beträgt monatlich**  EUR seit  Datum der letzten Mietfestsetzung

In der monatlichen Gesamtmiete sind folgende Betriebs- und Nebenkosten enthalten:

	nein	ja	monatlich
1. Kosten der Zentralheizung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
2. Kosten für Warmwasser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
3. Untermieterzuschläge _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
4. Zuschläge für die Benutzung von Wohnraum zu anderen als Wohnzwecken _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
5. Vergütung für die Überlassung von Möbeln _____			
– vollmöbliert _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
– teilmöbliert _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR
6. Zuschlag für Kühlschrankbenutzung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> EUR

Gemeinde Planegg

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de  
SGB-030-DE-FL – Mietbescheinigung

	nein	ja	monatlich
7. Zuschlag für Waschmaschinenbenutzung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
8. Kosten für Garage oder Stellplatz _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
9. Gewerbliche / Berufliche Nutzung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
10. Sonstige Nebenkosten <input type="text" value="Art"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
11. Umlagen für:			
Wasser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Kanalgebühren / Abwasser _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Straßenreinigung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Müllabfuhr _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Schornsteinfeger _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Gartenpflege _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Aufzug _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Allgemeine Beleuchtung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Gemeinschafts-Antenne / Kabelanschluss _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Hausmeister _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
12. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
13. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
14. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
<b>Bei Untermietverhältnis zusätzlich</b>			
15. Frühstück _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
16. Zimmerreinigung, Bettwäsche und Ähnliches _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
17. Strom, Gas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR

In der Gesamtmiete sind Betriebs- und Nebenkosten zwar enthalten, es wurde jedoch dafür kein besonderer Betrag ausgewiesen.  
Die gesamten Betriebs- und Nebenkosten betragen monatlich:  EUR

Es bestehen Mietrückstände  ja  nein  
 Beginn der Mietrückstände  Höhe der Mietrückstände  EUR  
 Bitte listen Sie die Einzelbeträge pro Monat im Feld „Ergänzende Bemerkungen“ auf.

**Ergänzende Bemerkungen**

Ort, Datum

Unterschrift des Vermieters