

# GESUCH

um Ausrichtung eines Mietzinsbeitrages für das Jahr 2017



Das Gesuch wird gestellt als (bitte zutreffendes ankreuzen) :

- Rentner/in  
 alleinerziehende/er Mutter/Vater  
 Familie

## PERSÖNLICHE ANGABEN:

Name	_____	Zivilstand	_____
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Adresse	_____	Telefon-Nr.	_____
Beruf	_____	AHV.-Nr.	_____
Arbeitgeber	_____	Bürgerort	_____
im Kanton wohnhaft seit:	_____	Nationalität	_____
<b>(mind. 2 Jahre im Kanton)</b>		<b>(nur mit C. Bewiligung)</b>	
Bank- oder PC-Konto	_____		

## WOHNUNG:

Anzahl Zimmer \_\_\_\_\_

Bei Mietwohnung Eigentümer bzw. Verwaltung

Name und Adresse \_\_\_\_\_

Mietzins gemäss Mietvertrag bzw. Nachtrag	pro Monat	Fr. _____
Nebenkosten pauschal gemäss Mietvertrag	pro Monat	Fr. _____

## JAHRESEINKOMMEN:

Arbeitspensum \_\_\_\_\_ %      Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Nettoeinkommen Gesuchsteller/in 13. Monatslohn Ja / Nein	gem. Lohnausweis 2016	Fr. _____
Nettoeinkommen übrige Mitbewohner	gem. Lohnausweis 2016	Fr. _____
Renten AHV / IV / SUVA / MV etc.	laufendes Jahr	Fr. _____
Pensionsgelder (inkl. Privatversicherung)	laufendes Jahr	Fr. _____
Ergänzungsleistung (EL)	laufendes Jahr	Fr. _____
Hilflosenentschädigung (HE)		Fr. _____
Ersatzeinkommen (ALV / Stipendien / Krankentaggelder)		Fr. _____
Krankenkassen-Prämienverbilligung pro 2017		Fr. _____
Alimente		Fr. _____
Andere Einkommen / Entschädigungen (Untermiete, Nebenerwerb, Bruttozins etc.)		Fr. _____

## VERMÖGEN (per 31.12.2016)

der erwachsenen Personen \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

## ABZÜGE (pro Jahr)

Fahrt zur Arbeit	(nur für Erwerbstätige, max. Fr. 912.-- p/Jahr)	Fr. _____
Verpflegungsmehraufwand	(nur für Erwerbstätige, max. Fr. 3'200.- p/Jahr)	Fr. _____
übrige berufsbedingte Mehrauslagen	(Fr. 500.- p/Jahr)	Fr. _____
Nichterwerbstätigen AHV-Beiträge (bei EL-Bez. bereits eiger.)	(Fr. 504.- p/Jahr)	Fr. _____
Andere Abzüge (z.B. Tagesheimkosten)		Fr. _____

## AUTO

Besitzen Sie, oder eine im gemeinsamen Haushalt lebende Person, ein Auto?                      JA            NEIN

## IM GEMEINSAMEN HAUSHALT LEBENDE FAMILIENMITGLIEDER / PERSONEN

Ehepartner/in und Kinder / Untermieter/in

Vorname	Nachname	Geb. Datum	Beruf	Arbeitgeber

## BEGRÜNDUNG DES GESUCHS / BEMERKUNG

---

---

---

---

## UNTERSCHRIFT

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben bestätigt:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Ehepaaren Unterschrift beider Ehegatten)

## BELEGE

Familienbüchlein oder Niederlassung C  
Mietvertrag bzw. Nachtrag zum Mietvertrag  
Lohnausweis/e 2016 + Arbeitsvertrag  
Ersatzeinkommen ALV, Krankentaggelder o.ä.  
Stipendien  
Alimente / Kinderzulagen  
Krankenkasse-Prämienerbilligung 2017  
Tagesheimkosten 2016 + 2017

Renten AHV / IV / SUVA / MV  
Pensionsgelder (inkl. Privatversicherung)  
Ergänzungsleistung (EL)  
Hilflosenentschädigung (HE)  
Bank- und / oder Postkontoauszug mit Abschluss per  
31.12.2016 / sowie aktuelle Abrechnung  
andere Einkommen  
aktuelle Lohnabrechnung 2017

## HINWEIS:

Ihr Gesuch wird nur bearbeitet, wenn das Formular vollständig ausgefüllt ist und alle entsprechenden Belege abgegeben werden.  
Wir bitten Sie, uns nur Kopien und keine Originale zu schicken.