

Mietbescheinigung für Heimbewohner/innen

(Die Verpflichtung zur Auskunft ergibt
sich aus § 28 Abs. 3 des Wohnungsgesetzes)

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen
Sie Zutreffendes so an ☒

Wohngeldnummer

(Falls Ihnen die Wohngeldnummer bekannt ist, bitte einsetzen)

Angaben zum Heim

(Bezeichnung -- Name --, Anschrift, Telefon)

Vermerke der
Wohngeldstelle

Heimbewohner/in

Herr/Frau (Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum)

bewohnt in dem oben bezeichneten Heim Wohnraum als Nutzungsberechtigte/r.

1. Das Heim ist bezugsfertig geworden
bis zum 31. 12. 1965 ☐ ab 1. 1. 1966 bis zum 31. 12. 1991 ☐ ab 1. 1. 1992 ☐
Jahr der erstmaligen Bezugsfertigkeit _____

2. Das Heim wurde von der/dem derzeitigen Nutzungs-
berechtigten dauerhaft bezogen am

3. Ist das Heim mit öffentlichen Mitteln gefördert? ☐ ja ☐ nein
Bewilligungsbescheid vom
Az.:
Bewilligungsstelle:

4. Der von der obengenannten Person (Heimbewohner/in)
bewohnte Raum ist bestimmungsgemäß belegt mit ☐ einer/elnem Bewohner/in
☐ mehreren Bewohnern/Innen
Anzahl d. Bewohner/Innen

und hat eine Wohnfläche von m².
Anteilige Gemeinschaftsfläche m².

5. Der Wohnraum ist ausgestattet mit
Sammelheizung ☐ ja ☐ nein
Bad oder Duschaum ☐ ja ☐ nein

6. Gesamtzahl der Heimbewohner/Innen (ohne Bedienstete)

7. Wieviele Bad- bzw. Duschräume sind im Heim vorhanden?

8. Gesamtentgelt, das von der/dem oben genannten Heimbewohner/in zu entrichten ist
Gezahlt seit dem monatlich Euro/DM

In dem Gesamtentgelt sind enthalten:

- ☐ die folgenden Zulagen in der angegebenen monatlichen Höhe.
☐ die folgenden Zulagen, deren Höhe im einzelnen nicht
feststellbar ist.

- a) Zulagen für erhöhte Pflege ☐ ja Euro/DM ☐ nein
b) Schonkost- oder Diätzulage ☐ ja Euro/DM ☐ nein
c) Andere Zulagen, die nicht auf die Gebrauchsüberlassung
des Wohnraums entfallen:

..... Euro/DM

..... Euro/DM

..... Euro/DM

9. Taschengeld wird gewährt in Höhe von monatlich Euro/DM

10. Das Entgelt wird gezahlt

- ☐ von der Heimbewohnerin/dem Heimbewohner
(Selbstzahler/in) in Höhe von monatlich Euro/DM

- ☐ von (z. B. Sozialamt) in Höhe von monatlich Euro/DM

- ☐ von in Höhe von monatlich Euro/DM

Folgende Einkünfte der Heimbewohnerin/des Heimbewohners
werden hier verrechnet: (Art, Höhe, Zeitraum)

.....

.....

.....

Nicht von der Vermieterin/vom Vermieter auszufüllen!

Die gemäß § 7 WdGv zu berücksichtigende Miete beträgt

..... Euro/DM

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

(PLZ, Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Heimleitung)