**Gesuch zum Bezug von Mietzinsbeiträgen**

# Bitte Formular vollständig ausfüllen. Nicht relevante Felder sind zu streichen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien** | | |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinat[[1]](#footnote-1)** nachfolgend als Partner/in bezeichnet |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| AHV-Nr.: |  |  |
| Adresse |  |  |
| Telefon / Mobile |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Aufenthaltsstatus | B  C  S  B-Flüchtling  F-Flüchtling  Andere | B  C  S  B-Flüchtling  F-Flüchtling  Andere |
| Zuzugsdatum in den Kanton BL |  |  |

**Bitte Kopie Personalausweise einreichen**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Personen im gleichen Haushalt: \_\_\_\_\_ | Kinder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erwachsene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kinder, die zur Unterstützungseinheit zählen (teilweise oder ganz im gleichen Haushalt lebend)** | | | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | In Ausbildung\* / Welche? / Voraussichtliches Ende? | Wohnverhältnis/-situation\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## \* Bitte Ausbildungsnachweise einreichen

## \*\* Bitte weitere Dokumente einreichen und ausführen, wenn Kind nicht ausschliesslich im gleichen Haushalt lebt (Scheidungsurteil, Pflegekindervertrag, Obhutsregelung etc. mit Angaben über Regelmässigkeit und Aufenthaltsdauer in der Unterstützungseinheit)

|  |  |
| --- | --- |
| **Weitere Personen im gleichen Haushalt (Wohnpartner/in, Untermieter/in usw.)** | |
| Name | Vorname |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Bitte Untermietvertrag einreichen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wohnsituation | | |
| Miete  Untermiete | | |
| Wohnungsgrösse: \_\_\_\_ Zimmer | Nettomietzins: CHF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nebenkosten: CHF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Die Mietzinsbeiträge sollen direkt der Vermieterschaft ausbezahlt werden?  Ja  Nein | | |

**Bitte Mietvertrag einreichen  
ggf. Kontoverbindung der Vermieterschaft**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbeitssituationen | | | |
|  | **Antragssteller/in** | **Partner/in** | **Kinder** |
| Aktuelle Erwerbssituation |  |  |  |
| Beschäftigungsgrad | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % |
| Monatlicher Nettolohn | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Bitte Lohnbelege und Arbeitsvertrag einreichen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vermögen | | |
|  | **Antragssteller/in** | **Partner/in** |
| Bargeld | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bank-/Postcheckkonti | ja  nein | ja  nein |
| Wertschriften | ja  nein | ja  nein |
| Erbschaften. Anteile umverteilter Erbschaft | ja  nein | ja  nein |
| Offene (Lohn)Forderungen oder Ansprüche z.B. aus Güterrecht | ja  nein | ja  nein |
| Gesellschaftsanteile | ja  nein | ja  nein |
| Lebens- und Risikoversicherung | ja  nein | ja  nein |
| Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a (relevant ab Alter 60) | ja  nein | ja  nein |
| Zuwendungen in den letzten Monaten | ja  nein | ja  nein |
| Schenkungen in den letzten Monaten | ja  nein | ja  nein |
| Wohneigentum, Grundstücke im In-/Ausland | ja  nein | ja  nein |
| Weiteres | ja  nein | ja  nein |
|  |  |  |

**Bitte für alle mit JA beantworteten Punkte Belege einreichen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motorfahrzeuge** | | | | |
| Sind Sie oder Ihr Partner / Ihre Partnerin im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)? | | ja  nein  Leasing: **Leasingvertrag beilegen** | | |
| Benötigen Sie das Fahrzeug zwingend aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen? | | ja: **begründen**  nein | | |
| Marke/Typ | Kennzeichen | Neuwert | Jahrgang | km-Stand |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Drittleistungen und Sozialversicherungen Erhalten Sie, Ihr(e) Partner/-in Partner oder Ihr(e) Kind(er) Leistungen von Dritten und Sozialversicherungen?  (Bspw.: Familienzulagen, Prämienverbilligung, Arbeitslosenversicherung, Krankentaggeld, Invalidenrente, Pensionskassenrente, AHV-Rente, Witwen-/Waisenrente, Hilflosen-Entschädigung, Ergänzungsleistungen, Ausbildungsbeiträge, Unterhaltsbeiträge) |
| **Bitte Belege einreichen.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontoangaben Antragsteller/in | | |
| Name Bank | Kontonummer (IBAN) | Lautend auf Name |
|  |  |  |

**Bitte Kopie Kontokarte einreichen**

**Bestätigung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

Mietzinsbeiträge werden gewährt, wenn die gesetzlichen, vertraglichen oder sonstigen Leistungen Dritter nicht ausreichen. Mietzinsbeiträge können nur auf der Basis des Mietvertrags für den von der Gesuchstellerin oder vom Gesuchsteller selbst bewohnten Mietraum erfolgen.

Verweigert die antragstellende Person die Mitwirkung oder reicht sie die benötigten Unterlagen nicht oder unvollständig ein, ist auf den Antrag nicht einzutreten. Werden bei einer laufenden Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen die eingeforderten Unterlagen nicht eingereicht, ist die Ausrichtung einzustellen.

Bezügerinnen und Bezüger von Mietzinsbeiträgen sind verpflichtet, den Vollzugsorganen jede Änderung einer für die grundsätzliche Bezugsberechtigung oder die Höhe der Bezüge erheblichen Tatsache innert 30 Tagen mitzuteilen.

Rechtmässig bezogene Mietzinsbeiträge sind grundsätzlich nicht rückerstattungspflichtig. Personen, die Mietzinsbeiträge bezogen haben, müssen diese in entsprechendem Umfang zurückerstatten, als ihnen nachträglich gesetzliche oder vertragliche Leistungen Dritter für den Beitragszeitraum zufliessen. Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise die unrechtmässige Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen erwirkt, hat die zu Unrecht bezogenen Mietzinsbeiträge zurückzuerstatten.

Ich bestätige, folgende Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

* Merkblatt, Rechte und Pflichten
* …
* …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinat** |
| Ort, Datum |  |  |
| Unterschrift |  |  |

Notwendige Unterlagen, die gemeinsam mit dem Gesuch einzureichen sind:

* Kopie Kontokarte, wohin das Geld überwiesen werden soll
* Kopie Personalausweis aller Personen der Unterstützungseinheit
* Kopie Mietvertrag
* Kopie Krankenkassenprämienabrechnung aller Personen aus der Unterstützungseinheit
* Kopien der letzten drei Lohnabrechnungen, auch allfällige Ersatzeinkommen wie Arbeitslosengeld, IV-/PK-Renten, Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, SUVA-Rente etc.
* Beleg über Anspruch auf Individuelle Prämienverbilligung oder Auszahlungsbeleg
* Kopie Ausbildungsnachweis bzw. Unterlagen über eventuelle Einkünfte der Kinder (wie z.B. Lehrvertrag, Rentenverfügung, Stipendien etc.)
* Details zur Veranlagungsverfügung Staats- und Gemeindesteuer definitiv oder Kopie der ausgefüllten Steuererklärung samt Beilagen
* Belege über familienexterne Kinderbetreuung
* Belege für weitere wiederkerende notwendiger Aufwendungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Kosten für eine Therapie etc.)
* weitere

1. Sozialhilfegesetz §7a Absatz 2: «Ein gefestigtes Konkubinat ist anzunehmen: a. wenn seit mindestens 2 Jahren ein gemeinsamer Haushalt geführt wird, b. wenn die beiden Personen mit 1 oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammenleben oder c. bei in der Schweiz nicht anerkannten Eheschliessungen.» [↑](#footnote-ref-1)