

Wirtschaftliche Belastungen der Bedarfsgemeinschaft

Nachfragende Person:		geb. am:	
Anschrift:		Antrag vom:	
			Monatlicher Betrag Euro
1. Kosten der Unterkunft			
1.1 Miete (brutto) monatlich			
1.2 Haus- bzw. Wohnungseigentum		mtl. €	
- Grundsteuer			
- Gebäudeversicherungen			
- Darlehensrückzahlungen Kreditinstitut		Tilgung mtl. €	Zinsen mtl. €
1.3 Haus-/ Wohnungseigentum bzw. Mietwohnung			
a) Nebenkosten		mtl. €	
- Wassergeld			
- Kanalgebühren			
- Müllabfuhrgebühren			
- Schornsteinfegergebühren			
b) Laufende Kosten für Sondereinrichtungen			
c) Sonstige Bewirtschaftungskosten			
d) Heizung: <input type="checkbox"/> mit Warmwasser <input type="checkbox"/> ohne Warmwasser			
2. Fahrtkosten zur Arbeitsstätte			
2.1 Es werden grundsätzlich nur die Kosten einer Monatskarte mit öffentlichen Verkehrsmitteln anerkannt		€	
- Monatskarte für (Name):			
- Monatskarte für (Name):			
2.2 Ist ein öffentliches Verkehrsmittel nicht vorhanden oder dessen Benutzung unzumutbar, kann auch eine Entfernungspauschale für ein Kraftfahrzeug anerkannt werden			
Kurze Begründung z.B.			
<input type="checkbox"/> Schichtarbeit			
<input type="checkbox"/> Unregelmäßige Arbeit		<input type="checkbox"/>	
Fahrzeugart:.....		<input type="checkbox"/> Hubraum:.....cm ³	
Kürzeste Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstätte.....			
Fahrgemeinschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

bitte wenden

3. Beiträge für Berufsverbände			mtl. €	Monatlicher Betrag Euro
4. Versicherungen Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen wie Alterssicherung, Lebens-, Unfall-, private Kranken- oder Sterbegeldversicherung, Haftpflicht- oder Hausratversicherung				
Zeile	Art der Versicherung *	Vertragsabschluss am	Versicherungs- summe €	
1	Lebensversicherung			
2	Lebensversicherung			
3	Private oder Zusatz-Krankenversicherung			
4	Unfallversicherung			
5	Haftpflichtversicherung			
6	Hausratversicherung			
7	Rentenversicherung			
8				
9				
Zu Zeile	Bemerkungen (z.B. Laufzeit des Vertrages o.ä.)		Beitrag mtl. €	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
* bei Lebensversicherungen auch Begünstigten angeben				
5. Sonstige Belastungen (Angaben über die Verpflichtung: Gründe, Höhe der mtl. Belastung, Laufzeit)			Betrag mtl. €	