

Antrag auf kommunalen Mietzuschuss

 Erstantrag

 Wiederholungsantrag

 Änderungsantrag

I. Persönliche Verhältnisse

	ANTRAGSTELLER	(EHE)-PARTNER oder andere im Haushalt lebenden Personen
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Ausgeübter Beruf		

II. Personen, mit denen der/die Antragsteller/in in Haushaltsgemeinschaft lebt/leben (z.B. Kinder), soweit nicht bereits unter Ziffer I. angegeben:

	Haushalts- angehöriger 3	Haushalts- angehöriger 4	Haushalts- angehöriger 5	Haushalts- angehöriger 6
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Schule/Klasse Kindergarten				
Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

III. Einkommensverhältnisse, der unter Ziffer I. und II. aufgeführten Personen mit eigenem Einkommen:				
-Monatlich in Euro-	Antragsteller	Partner	Haushalts- angehöriger Nr. ____	Haushalts- angehöriger Nr. ____
Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit				
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit				
Rente				
Krankengeld				
ALG				
Bürgergeld/Sozialgeld/ Grundsicherung				
Wohngeld				
Pflegegeld				
Kindergeld				
Eltern-/Betreuungsgeld				
Unterhalt/-vorschuss				
Vermietung/Verpachtung				
Einkommen aus Vermögen				
Sonstige Einkünfte				
Das künftige Einkommen ändert sich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, ab _____ (Datum)				
-Monatlich in Euro-	Antragsteller	Partner	Haushalts- angehöriger Nr. ____	Haushalts- angehöriger Nr. ____
Einkommensart: _____				

IV. Vermögensverhältnisse, der unter Ziffer I. und II. aufgeführten Personen mit eigenem Vermögen:				
-Höhe-	Antragsteller	Partner	Haushalts- angehöriger Nr. ____	Haushalts- angehöriger Nr. ____
Immobilien				
Sparbücher				
sonstiges Vermögen				
V. Wohnverhältnisse des Antragstellers und der in Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen:				
Nettomiete:	_____ €	Wohnungsgröße:	_____ m ²	
Betriebskosten:	_____ €	Staatliches Wohngeld beantragt:		
Heizkosten:	_____ €	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Gesamtmiete:	===== €			
VI. Weitere Anträge auf Unterstützung wurden gestellt:				
Institutionen/Stiftungen		Zu-/Absagen	Betrag in Euro	
VII. Auszahlung				
Ein bewilligter Zuschuss soll an		<input type="checkbox"/> mich		
		<input type="checkbox"/> Vermieter		
ausbezahlt werden.				
Kontoinhaber:	_____			
IBAN	_____			
BIC	_____			
VIII. Schlusserklärung/Unterschrift				
<p>Hiermit wird versichert, dass sämtliche Angaben dieses Antrages nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände haben die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge!</p> <p>Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.</p>				

Ich bin verpflichtet, die Gemeinde Gauting unverzüglich zu unterrichten,

- wenn sich meinen Wohnsitz wechselt.
- wenn sich während des Bewilligungszeitraumes die Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen verringert oder erhöht.
- wenn sich das monatliche Einkommen der zum Haushalt gehörenden Personen seit dem letzten Feststellungstermin für den Zuschuss um mehr als 10 v.H. erhöht.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers

IX. Einzureichende Unterlagen

Zur Bearbeitung des Antrages benötigen wir noch folgende Unterlagen:

- ✓ Einkommensnachweise der letzten drei Monate
- ✓ Letzten Einkommenssteuerbescheid
- ✓ Vermögensnachweise (z.B. Sparbuch)
- ✓ aktueller Nachweis Miete + Heiz- und Nebenkosten
- ✓ Kontoauszüge der letzten drei Monate.

Wir bitten Sie den Antrag vollständig und unterschrieben mit den kompletten Nachweisen einzureichen, da eine Bearbeitung erst bei Vorlage aller angeforderten Unterlagen möglich ist.

X. Kontaktdaten

Gemeinde Gauting
Bahnhofstraße 7
82131 Gauting

Fachbereich 52 Renten und Soziales
Telefon: 089/89337-121 oder -122
E-Mail: post.sozialamt@gauting.de

XI. Hinweis zur Datenverarbeitung (Art. 13 und Art. 14 DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die für die Bearbeitung des Zuschusses zuständige Stelle.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages erhoben und verarbeitet. Die Daten werden vertraulich behandelt. Die von der zuständigen Stelle erhobenen Daten werden gelöscht, wenn sie zur Aufgabenerfüllung nicht mehr benötigt werden, oder spätestens mit Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht.

Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt mit Ihrer Einwilligung. Bitte beachten Sie, dass die abschließende Antragsbearbeitung die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten voraussetzt.

Ihre Rechte:

- Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der zuständigen Stelle zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt wird und Ihr Antrag nicht bearbeitet werden kann. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.
- Sie haben ein Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Art. 15 DSGVO).
- Sie haben das Recht auf Datenberichtigung sofern die Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Art. 16 DSGVO).
- Sie haben ein Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten nach Maßgabe des Art. 17 DSGVO.
- Sie haben ein Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DSGVO).
- Sie haben ein Beschwerderecht bei der für Datenschutz zuständigen Aufsichtsbehörde:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz,
Wagmüllerstraße 18, 80538 München
Telefon: 089/212672-0

E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von dem jeweiligen behördlichen Datenschutzbeauftragten.