

**GEMEINDE DIEGTEN**Verwaltung: Zälghagweg 55
Tel. 061-976 12 12 / Fax 976 12 10**4457 DIEGTEN****GESUCH**
um Ausrichtung eines
Mietzinsbeitrages für das
Jahr

Name _____	Zivilstand _____
Vorname _____	Geburtsdatum _____
Adresse _____	Telefon-Nr. _____
Beruf _____	AHV-Nr. _____
Arbeitgeber _____	Heimatort _____
im Kant. BL wohnhaft seit _____ (mind. 2 Jahre im Kanton)	Nationalität _____ (nur mit C-Bewillig.)
Bank- oder PC-Konto _____	

Wohnung **Anzahl Zimmer**

Mietzins gemäss Mietvertrag bzw. Nachtrag	pro Monat	Fr. _____
Nebenkosten pauschal gemäss Mietvertrag	pro Monat	Fr. _____
Name und Adresse Eigentümer bzw. Verwaltung _____		

Im gemeinsamen Haushalt lebende Familienmitglieder / Personen
Ehepartnerin / Ehepartner und Kinder / Untermieterinnen / Untermieter

Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	Arbeitgeber

Jahreseinkommen	Gesuchsteller	Ehe-/Wohnpartner	Kind 1	Kind 2	Kind 3	TOTAL
Nettolohn (gem. Lohnausweis)	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Renten AHV/IV/SUVA/MV	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Pensionsgelder (inkl. Privatversichg.)	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Ergänzungsleistung EL	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Hilfslosenentschädigung	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Ersatzeinkommen (ALV, Stip., Krankentaggelder)	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Krankenkassen-Prämienverbilligung	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Alimente	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Andere Einkommen	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Entschädigungen (Untermiete, Nebenwerb)	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.

Jahresausgaben	Gesuchsteller	Ehe-/Wohnpartner	Kind 1	Kind 2	Kind 3	TOTAL
AHV	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Berufliche Vorsorge (2. Säule)	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Fahrauslagen	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Verpflegungsmehraufwand	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Berufsbedingte Auslagen	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Krankenkasse-Grundprämie	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Nichterwerbstätigen AHV-Beiträge	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
Andere Abzüge	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.

Vermögen nur Erwachsene	Gesuchsteller	Ehe-/Wohnpartner	Kind 1	Kind 2	Kind 3	TOTAL
	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.
	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.

Auto

Besitzen Sie oder eine im gemeinsamen Haushalt lebende Person ein Motorfahrzeug? ja nein
 Wenn ja, zu welchem Zweck? _____

Begründung des Gesuches / Bemerkungen

Unterschrift

In Kenntnis des *im Reglement über die Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen* aufgeführten § 14 Strafbestimmungen bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben:
 (Bei Ehe-/Wohnpartnern beide Unterschriften)

Datum: _____

Unterschrift _____

Es wird den kommunalen Vollzugsorganen das Recht eingeräumt, bei der kommunalen und der kantonalen Steuerbehörde Einsicht in die Steuerunterlagen aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen zu nehmen, soweit dies für die Beurteilung des Mietzinsbeitrags-Gesuches notwendig ist.

Belege von Familien, Alleinerziehenden

- Mietvertrag bzw. Nachtrag zum Mietvertrag (Beleg aktuelle Mietzinsüberweisung)
- Lohnausweis/e vom Vorjahr
- Ersatzeinkommen ALV, Krankentaggelder
- Stipendien
- Alimenteneingänge und Kinderzulagen
- Krankenkasse-Prämienverbilligung
- andere Einkommen
- Bank- oder Postkontoauszug per 31.12.
- Allfällige Abzüge

Belege von AHV / IV Rentnern

- Mietvertrag bzw. Nachtrag zum Mietvertrag (Beleg aktuelle Mietzinsüberweisung)
- Renten AHV, IV, SUVA, MV etc.
- Pensionsgelder inkl. Privatversicherung
- Ergänzungsleistung EL
- Hilfslosenentschädigung
- Krankenkasse-Prämienverbilligung
- andere Einkommen
- Bank- oder Postkontoauszug per 31.12.