Stadtverwaltung Laufen
Vorstadtplatz 2
4242 Laufen
061 766 33 33

STADT LAUFEN

Gesuch um Ausrichtung eines Mietzinsbeitrages

ab _____

Gesuchstellerin/Gesuchsteller

Name (+ lediger Name)	**Vorname**	**Adresse**
Geburtsdatum	**Zivilstand**	**Heimatort/Nation**
Beruf	**Arbeitgeber**	**Telefon – E-Mail**
Anzahl Zimmer	**Vermieter**	**Wie viele Personen wohnen im gleichen Haushalt?**
Seit wann wohnen Sie in Laufen?	**Zuzug von**	

Besitzen Sie ein Auto?_____

Falls ja, sind Sie auf das Auto angewiesen?_____

Falls ja, wieso?_____

(falls Sie aus medizinischen Gründen ein Auto benötigen, bitte Arztzeugnis beilegen)

Ausgaben:

Nettopreis der Wohnung:_____

Nebenkosten: _____

Müssen Sie sich auswärts verpflegen?_____

Falls ja, steht Ihnen eine Kantine zur Verfügung? _____

STADT LAUFEN

Einnahmen:

Lohn pro Monat: _____

13. Monatslohn?_____

Renten:_____

Alimente, Stipendien oder andere Einkünfte:_____

Sämtliche im gleichen Haushalt lebende Personen:

Name Vorname	**Geb.-Datum**	**Arbeitgeber**	**Jahreseinkommen**

Bankverbindung und Kontonummer

_____

Folgende Beilagen müssen zwingend beigelegt werden:

- Aktuelle Lohnbescheinigung des Gesuchstellers (3 Monate)
- Aktuelle Lohnausweise sämtlicher Personen im gleichen Haushalt
- Rentenbescheinigung (falls Bezüger)
- Mietvertrag mit aktuellem Zahlungsbeleg
- Arztzeugnis, falls Auto med. benötigt wird
- Gerichtsentscheid (bei Trennung/Scheidung)

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben bestätigt:
(bei Ehepaaren, Unterschrift von beiden Ehegatten)

_____

Datum_____