

## Wirtschaftliche Belastungen der Bedarfsgemeinschaft

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

**bitte wenden**

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