

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
Name: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____

Landratsamt Bautzen
Sozialamt
Bahnhofstraße 9
02625 Bautzen

Wohneigentum

Anlage zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII

- Unterlagen sind in Kopie beizulegen -

für Antragsteller _____ Wohnfläche in m²:
Antragsteller _____

Anschrift: _____

Baujahr: _____

Warmwasserbereitung erfolgt über:

Art der Heizkosten _____

Höhe der Heizkosten _____

Eigenheimzulage Ja Nein

Art der Belastung in EUR	jährlich	halbjährlich	vierteljährlich
Grundsteuer			
Müllabfuhr (Grundgebühr)			
Kanalbenutzungsgebühr			
Schornsteinfegergebühr			
Gebäudeversicherung			
Wartung/Heizungsanlage			
Wasser/Abwasser			

Darlehens-Nr.: _____

Kreditbank/Darlehensgeber: _____

Zinshöhe monatl. _____ Beginn d. Raten ab: _____

Tilgungshöhe monatl. _____ Beginn d. Raten ab: _____

Verwendungszweck: _____

Leistungen nach dem SGB XII - Wohneigentum - 11/2012

© Landratsamt Bautzen

Darlehens-Nr.: _____
Kreditbank/Darlehensgeber: _____
Zinshöhe monatl. _____ Beginn d. Raten ab: _____
Tilgungshöhe monatl: _____ Beginn d. Raten ab: _____
Verwendungszweck: _____

Darlehens-Nr.: _____
Kreditbank/Darlehensgeber: _____
Zinshöhe monatl. _____ Beginn d. Raten ab: _____
Tilgungshöhe monatl: _____ Beginn d. Raten ab: _____
Verwendungszweck: _____

Darlehens-Nr.: _____
Kreditbank/Darlehensgeber: _____
Zinshöhe monatl. _____ Beginn d. Raten ab: _____
Tilgungshöhe monatl: _____ Beginn d. Raten ab: _____
Verwendungszweck: _____

Bei weiteren Schuldverpflichtungen bitte entsprechendes Beiblatt anlegen.

Ort, Datum	Unterschrift	
.....	1. Antragsteller	2. Antragsteller