

Bescheinigung zur Bestimmung der Bedarfe für Kosten der Unterkunft und Heizung in besonderen Wohnformen nach § 42a Absatz 5 und 6 SGB XII

Für Herr/ Frau _____

Adresse der bewohnten Räumlichkeiten der besonderen Wohnform nach § 42a SGB XII:

letzte Adresse vor Aufnahme in der besonderen Wohnform:

Es werden folgende Räume zur Verfügung gestellt: bitte Unzutreffendes streichen

Persönlicher Wohnraum:

- Zimmer zur privaten Nutzung zur alleinigen Nutzung / Doppelzimmer/ Dreibettzimmer
 Bad/Duschraum/WC zur privaten Nutzung zur alleinigen Nutzung / Schmetterlingsbad

persönlicher Wohnraum insgesamt _____ qm (Mietrelevante Fläche aus Datei)

Gemeinschaftlicher Wohnraum:

Nutzung von Gemeinschaftsflächen: Anzahl der Bewohner: _____

- Küche
 Aufenthaltsraum
 Gemeinschaftsbäder (keine Pflegebäder)
 sonstiges _____

Heizart: Gas Öl Fernwärme sonstiges _____

Die monatlichen Kosten der Unterkunft setzen sich wie folgt zusammen:

Nettokosten der Unterkunft (kalt ohne Betriebskosten) € _____

Heiz- und Betriebskosten € _____

Gesamtkosten der Unterkunft (warm) € _____

In den Betriebskosten enthaltende zusätzliche Kosten nach § 42a Absatz 5 Nummer 1 - 4 SGB XII:

Bewohnerzahl der Einrichtung insgesamt: _____

Zuschläge für vollständige oder teilweise Möblierung € _____

Haushaltsstrom € _____

Ausstattung mit Haushaltsgroßgeräten

Telekommunikation, sowie Zugang zu Rundfunk

Fernsehen und Internet € _____

Ggf. Wohnnebenkosten (Nachweis beifügen!) € _____

Die monatlichen Kosten der Unterkunft setzen sich wie folgt zusammen:

Nettokosten der Unterkunft (kalt ohne Betriebskosten) € _____

Heiz- und Betriebskosten ohne Zuschläge € _____

Referenzwert durchschnittlichen angemessenen tatsächlichen

Kosten der Unterkunft und Heizung gemäß § 42a Absatz 5 SGB XII € _____

(Eintrag erfolgt durch den Sozialhilfeträger; interner Bearbeitungsvermerk)

Zusätzliche Kosten nach § 42a Absatz 5 Nummer 1 - 4 SGB XII € _____

Gesamte Kosten der Unterkunft (warm) inklusive zusätzlicher Kosten € _____

Höchstens obere Angemessenheitsgrenze max. 125 % € _____

der angemessenen Aufwendungen

nach § 42a Absatz 5 Satz 3 SGB XII

(Eintrag erfolgt durch den Sozialhilfeträger; interner Bearbeitungsvermerk)

voraussichtlich geplanter Vertragsbeginn zum 1.1.2020 oder _____

Die Richtigkeit der Angaben wird durch die **Unterschrift des Anbieters** bestätigt:

Ort, Datum

Name und Anschrift des Anbieters

Unterschrift