

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

Für Herr/ Frau _____

letzte Adresse vor Aufnahme in der besonderen Wohnform:

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

Es werden folgende Räume zur Verfügung gestellt: bitte Unzutreffendes streichen	
Persönlicher Wohnraum:	
<input type="checkbox"/> Zimmer zur privaten Nutzung	zur alleinigen Nutzung / Doppelzimmer/ Dreibettzimmer
<input type="checkbox"/> Bad/Duschraum/WC zur privaten Nutzung	zur alleinigen Nutzung / Schmetterlingsbad
persönlicher Wohnraum insgesamt _____qm	
Gemeinschaftlicher Wohnraum:	
Nutzung von Gemeinschaftsflächen:	Anzahl der Bewohner: _____
<input type="checkbox"/> Küche	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltsraum	
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsbäder (keine Pflegebäder)	
<input type="checkbox"/> 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 Zuschläge nach § 42 a Absatz 5 Nummer 1- 4 SGB XII:	
Bewohnerzahl insgesamt:	_____
Möblierung	€ _____
Haushaltsstrom	€ _____
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 § 42 a Abs. 5 SGB XII	€ _____
Zuschläge nach § 42 a Absatz 5 Nummer 1-4 SGB XII	
Gesamte Kosten der Unterkunft (warm) inklusive Zuschlägen	€ _____

voraussichtlich geplanter Vertragsbeginn zum 01.01.2020 oder _____

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

Ort, Datum	Name und Anschrift des Anbieters	Unterschrift
------------	----------------------------------	--------------