Anlage zum Antrag auf Wohngeld für Heimbewohner/innen

Eingangsstempel der	Wohngeldbehörde
Wohngeldnummer	Falls Ihnen die Wohngeldnummer bekannt ist, bitte einsetzen.

			bekannt ist, bitte einsetzen.
Bestätigung der Heimverwaltung/Heimleitung			
Wohngeldberechtigte/Wohngeldberechtigter Name, Geburtsname	(Berechtigte/r) /orname		männlich
Geburtsort	Geburtsdatum Staatsangehörigkeit		weiblich
Angaben zum Heim Name des Heimes, Hausbezeichnung, Zimmer-/Appartement-/W	/ohnungsnummer		
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort			
Hiermit bestätigen wir ergänzend:			
Folgende/r Partnerin/Partner des/der Berech Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsname, Geburtsort	tigten wohnt im selben Heim		
Geschlecht: männlich weiblich Staatsangehörigkeit:			
deutsch			
Der Wohnraum wurde am	von der/den vorgenannten	Person/en bezogen.	
Die Heimleitung wird vertreten durch: Name, Vorname	Funktion	Telefon	
Ist das unter Nummer 5 genannte Heim ein Heim im Sinne des Gesetzes über Wohnformen und Teilhabe des Landes Sachsen-Anhalt (Wohn- und Teilhabegesetz - WTG LSA)?			☐ ja
Wurde der Wohnraum im Heim mit Mitteln au Wohnraumförderungsgesetz oder entsprech		nein	☐ ja
Welche Größe hat der von der/dem Wohngel	dberechtigten (Antragsteller/in) genut	zte Wohnraum?	m ²
Wie groß ist die anteilige Gemeinschaftsfläcl	ne (Hinzurechnungsfläche)?		m²
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift, TelNr. und	d/oder E-Mail-Adresse (freiwillig))
			70