



Landkreis Potsdam-Mittelmark
FD Soziales und Wohnen
Team 52.20
Niemöllerstraße 1
14806 Bad Belzig

Antrag auf Übernahme der Kosten der Unterkunft in Form einer Unterkunftpauschale

**Bitte den Antrag postalisch an den FD Soziales
und Wohnen übersenden !**

Antragsteller:

Name, Vorname	Aktenzeichen, wenn schon vorhanden
---------------	------------------------------------

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten der Unterkunft in Form einer monatlichen Unterkunftpauschale. Die Unterkunftpauschale beläuft sich auf einen Betrag von

für eine Person	245 €
für jede weitere Person	60 €

und umfasst alle Aufwendungen einschließlich Strom, Wasser und Heizung.

Datum des Einzugs: _____

1. Daten zur Unterkunft

_____ Anzahl und Größe der Zimmer

_____ qm

_____ qm

_____ qm

-

Anschrift der Wohnung

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Wohnungsbesitzer

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Daten der Mitbewohner:

1. Familienname, Vorname Geburtsdatum

2. Familienname, Vorname Geburtsdatum

3. Familienname, Vorname, Geburtsdatum

4. Familienname, Vorname, Geburtsdatum

5. Familienname, Vorname, Geburtsdatum

6. Familienname, Vorname, Geburtsdatum

7. Familienname, Vorname, Geburtsdatum

Mir ist bekannt, dass ich einen Auszug wegen Wohnortwechsel unverzüglich mitzuteilen habe.

Erklärung zum Datenschutz:

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen (insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung) einverstanden.

Unterschrift des Antragstellers **Datum**