



Antrag auf Familienmietzinsbeiträge

MIETOBJEKT

Strasse/Nr. PLZ/Ort
Zimmerzahl Anzahl Bewohner/-innen Nettomiete

PERSONALIEN

Antragssteller/-in

Familienname Vorname
Geburtsdatum
Strasse/Nr. PLZ/Ort
Telefon E-Mail
Aktuelle Tätigkeit (Beruf)
Beschäftigungsgrad in % bei Erwerbstätigkeit
Zivilstand ledig verheiratet geschieden getrennt verwitwet eingetragene Partnerschaft
 Konkubinat mit gemeinsamen Kindern Konkubinat ohne gemeinsame Kinder im gleichen Haushalt seit

Ehepartner/-in oder Partner/-in

Familienname Vorname
Geburtsdatum
Aktuelle Tätigkeit (Beruf)
Beschäftigungsgrad in % bei Erwerbstätigkeit

Im gleichen Haushalt lebende oder an der gleichen Adresse gemeldete Personen respektive Kinder bzw. Jugendliche in Erstausbildung bis 25 Jahre

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Beruf / Arbeitgeber / Ausbildung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALLGEMEINE FRAGEN

Wird eine der aufgeführten Personen von der Sozialhilfe der Stadt Basel unterstützt? ja nein
⇒ wenn ja, wer?

Haben Sie in der Vergangenheit wesentliche Vermögenszuwendungen erhalten oder selbst geleistet (Erbenschaften, Schenkungen, sonstige Zuwendungen)? ja nein
⇒ wenn ja, bitte Belege einreichen

BANK- / POSTKONTO (ANTRAGSSTELLER/-IN)

Überweisungsadresse eines allfälligen Familienmietzinsbeitrages auf:

IBAN-Nr.

CH

lautend auf

VOLLSTÄNDIGKEIT DER ANGABEN, MELDEPFLICHT, UNTERSCHRIFT

⇒ Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und wahr sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich strafbar mache, wenn ich durch unwahre oder unvollständige Angaben für mich oder andere widerrechtlich eine Leistung erwirke oder zu erwirken versuche.

Ich verpflichte mich, Einkommens- und Vermögensveränderungen von jährlich mindestens 20%, welche mindestens 3 Monate andauern, und/oder Änderungen der persönlichen Verhältnisse (z.B. Zivilstand, Ausbildungsende, Mietzinsänderung, Geburt etc.) sofort und unaufgefordert zu melden. Ich nehme zur Kenntnis, dass zu Unrecht bezogene Leistungen zurück zu erstatten sind, für Rückforderungen infolge Meldepflichtverletzung eine Gebühr bis zu CHF 150.– erhoben und allenfalls Strafanzeige eingereicht wird.

Ort, Datum

Antragstellende Person

Ehepartner/-in oder eingetragene/r Partner/-in

⇒ Beide Unterschriften sind nötig bei Verheirateten, eingetragenen Partnerschaften, Konkubinatspartnern mit gemeinsamen Kindern und Konkubinatspaaren ohne Kinder nach 5 Jahren gemeinsamem Haushalt.

UNTERLAGEN (KOPIEN)

Bitte prüfen Sie, ob alle benötigten Unterlagen beigelegt sind:

- Mietvertrag / letzter Nachtrag / Mietzinsquittung
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate (auch bei Arbeitslosentaggeld), inkl. Arbeitsvertrag
- Belege zur AHV-, IV- und BVG-Rente (Pensionskassenrente)
- Erfolgsrechnung (bei selbständiger Erwerbstätigkeit)
- Bank-/Postkontoauszüge (letzter Monat)
- Ausbildungsnachweise für Personen ab 16 Jahren, Stipendien

Amt für Sozialbeiträge, Prämienverbilligungen und Familienmietzinsbeiträge

Grenzacherstrasse 62, Postfach, CH-4005 Basel

Telefon +41 61 267 87 11, Fax +41 61 267 86 44

E-Mail: asb-mb@bs.ch, Internet: www.asb.bs.ch

Öffnungszeiten:	Mo, Mi, Fr	08.30 – 11.30	14.00 – 16.30
	Di	08.30 – 11.30	13.30 – 15.00
	Do	10.00 – 11.30	14.00 – 17.30