

Gesuch zum Bezug von Mietzinsbeiträgen für das Jahr 2025

Bitte Formular vollständig ausfüllen. Nicht relevante Felder sind zu streichen.

Antragssteller/in		Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinats
Name		
Vornamen		
Adresse		
AHV-Nr.		
Geburtsdatum		
Telefon		
Mailadresse		
Nationalität		
Aufenthalt Status	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> B-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> Andere
Zuzug in den Kanton BL		
Zuzug von welchem Land / Gemeinde		

Im gleichen Haushalt lebende Kinder			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Art der Ausbildung? Voraussichtliches Ende?

Weitere Personen im gleichen Haushalt (Wohnpartner/in, Untermieter/in usw.)	
Name und Vorname	Beziehung (Untermieter/in, Bruder / Schwester etc.)

Wohnsituation		
<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> betreutes Wohnen <input type="checkbox"/> Anderes: _____		
Wohnungsgrösse: _____ Zimmer	Nettomietzins: CHF _____	Nebenkosten: CHF _____

Arbeitssituation				
	Antragssteller/in	Ehepartner/in Lebenspartner/in	Kind Name: _____	Kind Name: _____
Aktuelle Erwerbssituation				
Beschäftigungsgrad	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Monatlicher Nettolohn	CHF _____	CHF _____	CHF _____	CHF _____

Vermögen			
	Antragssteller/in	Ehepartner/in Lebenspartner/in	Kind/er
Bargeld	CHF _____	CHF _____	CHF _____
Bank- / Postcheckkonto	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wertschriften (Aktien, Fonds etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften / Anteile umverteilter Erbschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Offene (Lohn)Forderungen oder Ansprüche z.B. aus Güterrecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaftsanteile	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebens- und Risikoversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a (<i>relevant ab Alter 60</i>)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zuwendungen in den letzten 24 Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen in den letzten 24 Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohneigentum, Grundstücke im In-/Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weiteres Vermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

für alle mit JA beantworteten Punkte Belege einreichen

Motorfahrzeuge				
Sind Sie oder jemand im gleichen Haushalt im Besitz eines Motorfahrzeuges? (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Leasing: Leasingvertrag beilegen		
Benötigen Sie das Fahrzeug zwingend aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen?		<input type="checkbox"/> ja, Begründung beilegen! <input type="checkbox"/> nein		
Marke/Typ	Kennzeichen	Neuwert	Jahrgang	km-Stand

Drittleistungen und Sozialversicherungen			
Erhalten Sie, Ihre Lebenspartner/-in oder Ihr(e) Kind(er) Leistungen von Dritten und Sozialversicherungen?			
	Antragssteller/in	Ehepartner/in Lebenspartner/in	Kind/er
Familienzulagen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Prämienerbilligung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankentaggeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Invalidenrente / Taggeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Pensionskassenrente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
AHV-Rente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Witwen- / Waisenrente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hilflosenentschädigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsbeiträge / Stipendien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

für alle mit JA beantworteten Punkte Belege einreichen

Kontoangaben Antragsteller/in	
IBAN (Kontonummer)	Name der Bank

Notwendige Beilagen, die gemeinsam mit dem Gesuch einzureichen sind:

- Personalausweis aller Personen der Unterstützungseinheit
- Aktueller Mietvertrag inkl. Zahlungsbestätigung, evtl. aktuelle Mietzinsanpassungen
- Allfälliger Untermietvertrag
- Aktuelle Krankenkassenpolice 2025 (KVG) aller Personen aus der Unterstützungseinheit
- Bank- und / oder Postkontoauszug aller Konten per 31.12.2024 der Unterstützungseinheit
- Aktuelle Monatsauszüge Bank- und / oder Postkonto aller Konten der Unterstützungseinheit
- Arbeitsverträge von allen Personen im gleichen Haushalt
- Lohnausweise 2024
- Kopien der letzten drei Lohnabrechnungen, auch allfällige Ersatzeinkommen wie Arbeitslosengeld, IV-/PK-Renten, Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, SUVA-Rente etc. (aktuellste Verfügung und Auszahlungsbelege)
- Beleg über Anspruch auf Individuelle Prämienerbilligung oder Auszahlungsbeleg
- Ausbildungsnachweis bzw. Unterlagen über eventuelle Einkünfte der Kinder (wie z.B. Lehrvertrag, Rentenverfügung, Stipendien etc.)
- Details zur aktuellen Veranlagungsverfügung Staats- und Gemeindesteuer 2023 definitiv
- Belege über familienexterne Kinderbetreuung (z.B. Kitarechnungen)
- Belege für weitere wiederkehrende notwendiger Aufwendungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Kosten für eine Therapie etc.)
- Bei Motorfahrzeugbesitz, ärztliches Zeugnis oder Arbeitgeberbestätigung

Wir bitten Sie, uns nur Kopien und keine Originale zukommen zu lassen.

Ihr Gesuch wird nur bearbeitet, wenn das Formular vollständig ausgefüllt ist und alle entsprechenden Beilagen abgegeben werden.

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

Mietzinsbeiträge werden gewährt, wenn die gesetzlichen, vertraglichen oder sonstigen Leistungen Dritter nicht ausreichen. Mietzinsbeiträge können nur auf der Basis des Mietvertrags für den von der Gesuchstellerin oder vom Gesuchsteller selbst bewohnten Mietraum erfolgen.

Verweigert die antragstellende Person die Mitwirkung oder reicht sie die benötigten Unterlagen nicht oder unvollständig ein, ist auf den Antrag nicht einzutreten. Werden bei einer laufenden Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen die eingeforderten Unterlagen nicht eingereicht, ist die Ausrichtung einzustellen.

Bezügerinnen und Bezüger von Mietzinsbeiträgen sind verpflichtet, den Vollzugsorganen jede Änderung einer für die grundsätzliche Bezugsberechtigung oder die Höhe der Bezüge erheblichen Tatsache innert 30 Tagen mitzuteilen.

Rechtmässig bezogene Mietzinsbeiträge sind grundsätzlich nicht rückerstattungspflichtig. Personen, die Mietzinsbeiträge bezogen haben, müssen diese in entsprechendem Umfang zurückerstatten, als ihnen nachträglich gesetzliche oder vertragliche Leistungen Dritter für den Beitragszeitraum zufließen. Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise die unrechtmässige Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen erwirkt, hat die zu Unrecht bezogenen Mietzinsbeiträge zurückzuerstatten.

Ich bestätige, folgendes Merkblatt erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

- Merkblatt zum Bezug von Mietzinsbeiträgen

	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinats
Ort, Datum	_____	_____
Unterschrift	_____	_____