

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

لطفاً نوع برنامه را انتخاب کنید

درخواست اولیه / ادامه برنامه

افزایش درخواست

شماره تسهیلات مسکن / شماره پرونده

(لطفاً در صورت اطلاع وارد کنید)

آدرس سازمان تامین مسکن

مهر ورودی

اطلاعات شخصی شما

1	نام خانوادگی	نام (ها)
	نام تولد	محل تولد (همچنین کشور اگر آلمان نباشد)
	تاریخ تولد	ملیت (ها)
	جنسیت	مختلف نشده است
	زن مردانه	آدرس ایمیل (داوطلبانه)
	شماره تلفن (اختیاری)	مدرک (ها): برای متقاضیان کشورهای ثالث (کشورهای غیر اتحادیه اروپا): لطفاً یکی را ارسال کنید اثبات اجازه اقامت شما
	وضعیت تأهل	مشارکت زندگی ثبت شده زندگی مشترک غیر زناشویی
متاهل تنها بیوه جدا شده	زندگی جداگانه	
وضعیت شغلی	کارآموز یا دانشجو فرد غیرفعال دیگر	
کارمند مستمری بگیر یا بازنشسته	فرد خوداشتغال در حال حاضر بیکار	


سوالاتی در مورد آپارتمانی که برای آن درخواست کمک هزینه مسکن دارید

مهم است بدانید: تنها در صورتی می توانید برای دریافت کمک هزینه مسکن (یارانه اجاره) اقدام کنید که مستاجر آپارتمان یا مستاجر فرعی باشید یا قرارداد استفاده مشابه اجاره داشته باشید. سود مسکن همیشه به آپارتمان گره خورده است. اگر جابه‌جا می‌شوید، باید دوباره برای کمک هزینه مسکن درخواست دهید. آپارتمان باید مرکز زندگی شما و اعضای خانواده شما باشد. فقط برای یک آپارتمان می توانید مزایای مسکن دریافت کنید.

دریافت کردن.

2	آدرس آپارتمانی که متقاضی دریافت مسکن هستید چیست؟	
	خیابان	شماره خانه (در صورت لزوم، اضافات بیشتر)
	کد پستی	محل
	اگر هنوز در آپارتمان فوق الذکر زندگی نمی کنید، لطفاً آدرس فعلی و تاریخی که قصد دارید به آن نقل مکان کنید را وارد کنید.	
	خیابان	شماره خانه (در صورت لزوم، اضافات بیشتر)
	کد پستی	محل
تاریخ انتقال برنامه ریزی شده		
3	آیا آپارتمان با بودجه عمومی (به عنوان مثال مسکن اجتماعی) یارانه داده شده است و بنابراین مشمول کنترل اجاره بها است؟ (در صورت لزوم، از صاحبخانه یا صاحبخانه خود بپرسید.)	
	آره	خیر

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

4 در حال حاضر برای آپارتمان دیگری کمک مسکن دریافت می کنید یا برای آن درخواست داده اید؟	
خیر	آره
5 خانه دومی دارید؟	
خیر	آره
اعضای فعلی خانواده شما چه کسانی هستند؟	
 <p>مهم است بدانید: اعضای خانواده همه افرادی هستند که در همان آپارتمان شما (کودکان و بزرگسالان) زندگی می کنند. برای مثال، خانواده شما شامل هم اتاقی در یک آپارتمان مشترک دانشجویی یا مستاجر نیست. اعضای خانواده مجبور نیستند تمام مدت در آپارتمان زندگی کنند (مثلاً اگر به دلایل کاری در روزهای هفته در جای دیگری هستند).</p> <p>مهم است که آپارتمان مرکز زندگی شما باشد. کودکان (از جمله فرزندان خوانده) در صورتی که با والدین دیگر زندگی می کنند اما حداقل 1/3 زمان در خانه شما تحت مراقبت قرار می گیرند، به عنوان اعضای خانواده محسوب می شوند.</p> <p>اگر از بیش از یک کودک با نرخ کمی کمتر از 1/3 مراقبت می کنید، می توانید کوچکترین این کودکان را به عنوان یکی از اعضای خانواده فهرست کنید.</p> <p>اگر تعداد اعضای خانواده بیش از 4 نفر است، لطفاً از برگه دیگری استفاده کنید.</p>	<p>نام (ها)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>محل تولد (همچنین نام کشور اگر آلمان نباشد)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ملیت (ها)</p> <p>تاریخ تولد</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>جنسیت</p> <p>مشخص نشده است</p> <p>مختلف</p> <p>وضعیت تأهل (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>رابطه با شما (به عنوان مثال (همسر) شریک زندگی، (فرزندخوانده) وضعیت شغلی (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید))</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p>نام (ها)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>محل تولد (همچنین کشور اگر آلمان نباشد)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ملیت (ها)</p> <p>تاریخ تولد</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>جنسیت</p> <p>مشخص نشده است</p> <p>زن</p> <p>مردانه</p> <p>وضعیت تأهل (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>رابطه با شما (به عنوان مثال (همسر) شریک زندگی، (فرزندخوانده) وضعیت شغلی (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید))</p> <p><input type="checkbox"/></p>
اطلاعات برای عضو سوم خانواده	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
محل تولد (همچنین نام کشور اگر آلمان نباشد)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملیت (ها)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاریخ تولد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
جنسیت	
مشخص نشده است	
مختلف	
وضعیت تأهل (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید)	
<input type="checkbox"/>	
رابطه با شما (به عنوان مثال (همسر) شریک زندگی، (فرزندخوانده) وضعیت شغلی (برای مثال به سؤال 1 مراجعه کنید))	
<input type="checkbox"/>	
اطلاعات برای عضو چهارم خانواده	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره


محل تولد (همچنین نام کشور اگر آلمان نباشد)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملیت(ها)		تاریخ تولد	<input type="checkbox"/>
جنسیت		مختلف	مشغول نشده است
وضعیت تأهل (برای مثال به سؤال 1مراجعه کنید)		<input type="checkbox"/>	
رابطه با شما (به عنوان مثال (همسر) شریک زندگی، (فرزندخوانده) وضعیت شغلی (برای مثال به سؤال 1مراجعه کنید)		<input type="checkbox"/>	
مدرک(ها): برای اعضای خانواده از کشورهای ثالث (کشورهای غیر اتحادیه اروپا)، لطفاً مدرک خود را ارائه دهید اجازه اقامت. برای فرزندان که با والدین دیگر زندگی می کنند و در اینجا به عنوان اعضای خانواده ثبت نام کرده اند، لطفاً نشان دهید لطفاً دریا بید که مراقبت چگونه بین شما و والدین دیگر تنظیم یا تقسیم می شود.			

برای اعضای خانواده از کشورهای ثالث (کشورهای غیر اتحادیه اروپا) تکمیل شود.

اگر شخص ثالثی مطابق با بخش 68 با اداره مهاجرت/نمایندگی خارجی تماس گرفته باشد طبق قانون اقامت موظف است هزینه های زندگی، از جمله فضای زندگی، برای شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده را پوشش دهد؟	
آره	خیر
اگر چنین است، چه کسی مرتکب شده است؟	
نام(ها) خانوادگی	<input type="checkbox"/>
آدرس (خیابان، شماره منزل، در صورت لزوم، اضافات بیشتر، کد پستی، شهر)	
<input type="checkbox"/>	
تعهد برای چه کسی انجام شد؟	
نام خانوادگی	نام (ها)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هزینه های فضای زندگی چقدر تامین می شود؟	
مبلغ به یورو در ماه	
<input type="checkbox"/>	

7	آیا افراد دیگری در آپارتمان شما زندگی می کنند که بخشی از خانواده شما نیستند (به عنوان مثال اعضای آپارتمان مشترک)؟
	آره
	خیر
	اگر چنین است، چه کسی؟
	نام خانوادگی (هم اتاقی اول)
	نام (ها)
	<input type="checkbox"/>
	نام خانوادگی (هم اتاقی دوم)
	نام (ها)
	<input type="checkbox"/>

تغییر در تعداد اعضای خانواده

	مهم است بدانید: اگر یکی از اعضای خانواده در 12 ماه گذشته فوت کرده باشد، در این مورد حساب می شود محاسبه مزایای مسکن تحت شرایط خاص به عنوان یک عضو خانوار. این از آن جلوگیری می کند دریافت کنندگان کمک هزینه مسکن بلافاصله پس از فوت یکی از اعضای خانواده کمک هزینه مسکن کمتری دریافت می کنند (و بنابراین برای مثال در پرداخت اجاره بها مشکل دارند).
---	--

آیا یکی از اعضای خانواده در 12 ماه گذشته فوت کرده است؟	
آره	خیر
اگر چنین است، چه کسی و چه زمانی مرد؟	
تاریخ	نام خانوادگی نام(های)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
آیا عضو متوفی خانواده یکی از مزایای انتقال ذکر شده در سؤال 10 را دارد؟	
مستقر؟	
آره	خیر
آیا بعد از فوت یکی از اعضای خانواده که در بالا ذکر شد نقل مکان کردید؟	
آره	خیر
بعد از فوت یکی از اعضای خانواده یکی از افراد ذکر شده در سؤال 6 را دارید؟	
در بودجه گنجانده شده است؟	
آره	خیر

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

9	□ اگر بله، چه کسی و چه زمانی؟	
	نام خانوادگی	نام (ها)
	□	□
	آیا تعداد اعضای خانوار در ماه های آینده افزایش یا کاهش می یابد؟	
	خیر	آره
اگر بله، چه زمانی و چرا؟		
□	دلیل تغییر (به عنوان مثال نقل مکان، نقل مکان، تولد)	
□ تاریخ		
یک جابجایی/خروج در 12 ماه آینده برنامه ریزی شده است تا:		
□ تاریخ		

دریافت سود نقل و انتقال



مهم است بدانید: مزایای مسکن و پرداخت های انتقالی معمولاً متقابل هستند. اگر شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده مزایای انتقالی دریافت می کنید که هزینه های اقامت را در محاسبه در نظر می گیرد، توصیه می کنیم با مرجع کمک مسکن خود تماس بگیرید تا در مورد خود صحبت کنید. برای روشن شدن صلاحیت اگر درخواست شما برای پرداخت انتقال در دو ماه گذشته انجام شده است اگر درخواست شما رد شده باشد، ممکن است بتوانید مزایای مسکن را به صورت عطف به ماسبق دریافت کنید.

پرداخت های انتقالی هستند

1. پول شهروندان (SGB II)
2. امنیت اولیه در دوران سالمندی / در صورت کاهش ظرفیت درآمد یا کمک به هزینه های زندگی («کمک اجتماعی»، SGB XII)
3. خدمات رفاهی کودکان و جوانان (SGB VIII)
4. کمک هزینه خسارت به میزان سود شهروندی (SGB VII)
5. کمک تکمیلی برای هزینه های زندگی (طبق BVG)
6. کمک به مخارج زندگی در یک مرکز بستری. 7. مزایا مطابق قانون مزایای پناهجویان



10 از موارد فوق را برای شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده دریافت کنید
مزایای انتقال؟ آیا برای یکی از آنها درخواست داده اید یا چنین سودی تعلق می گیرد؟
یک تحریم به طور کامل حذف شده است یا درخواست منفعت در آخرین مهلت انجام شده است
دو ماه رد شدی؟

خیر	آره
اگر بله، چه کسی و چه خدماتی؟	
اطلاعات برای نفر اول	
نام خانوادگی	نام (ها)
□	□
کدام اجرا؟ (بالا را ببینید)	
□	
اگر مزایا درخواست شده است یا قبلاً دریافت شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ درخواست	تاریخ تصویب
□	□
اگر سرویس لغو یا رد شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ حذف	تاریخ رد
□	□
اطلاعات برای نفر دوم	
نام خانوادگی	نام (ها)
□	□
کدام اجرا؟ (بالا را ببینید)	
□	
اگر مزایا درخواست شده است یا قبلاً دریافت شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ درخواست	تاریخ تصویب
□	□
اگر سرویس لغو یا رد شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ حذف	
□	□

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

اطلاعات برای نفر سوم	
نام (ها) خانوادگی	<input type="text"/>
کدام اجرا؟ (بالا را ببینید)	<input type="text"/>
اگر مزایا درخواست شده است یا قبلاً دریافت شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ درخواست	تاریخ تصویب
<input type="text"/>	<input type="text"/>
اگر سرویس لغو یا رد شده است، لطفاً وارد کنید:	
تاریخ حذف	تاریخ رد
<input type="text"/>	<input type="text"/>
اثبات(های): لطفاً اعلان‌های موجود در مورد پرداخت‌های انتقالی فوق‌الذکر را ارسال کنید.	
آیا به شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده توسط یک مرجع انتقال پول پرداخت شده است (از تاریخ یازدهم به عنوان مثال مرکز کارایی، اداره رفاه اجتماعی) درخواست دریافت کمک هزینه مسکن؟	
آره	خیر
اثبات(های): لطفاً نامه(ها) را پیوست کنید.	
شما و اعضای خانواده تان چه درآمدی دارید؟	
<p>نکته مهم: کلیه درآمدها (نقد و مزایا غیر نقدی) باید قید شود. لطفاً همین کار را بکنید اگر افرادی که بخشی از خانواده شما هستند هیچ درآمدی نداشته باشند، اطلاعات مربوطه.</p> <p>دریافت کنندگان Bafög و کمک هزینه آموزش حرفه ای (BAB) که به تنهایی زندگی می کنند معمولاً واجد شرایط نیستند. واجد شرایط دریافت کمک هزینه مسکن در این مورد، توصیه می کنیم که با مرجع تامین مسکن خود تماس بگیرید برای روشن شدن صلاحیت شما کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری و همچنین بازنشستگی/ بیمه عمر همچنین می تواند شامل حق بیمه های خصوصی باشد.</p> <p>نمونه هایی از اطلاعات فرکانس درخواست شده در زیر به صورت ماهانه، روزانه یا سالانه است. اگر بیش از 4 عضو دیگر خانواده وجود دارد، لطفاً از برگه دیگری استفاده کنید.</p>	
<p>نمونه هایی از انواع درآمد (غیر جامع):</p> <p>• اشتغال حاشیه ای، مینی جاب</p> <p>• پول از افراد دیگری که عضوی از خانواده نیستند (مثلاً از پدربزرگ و مادربزرگ)</p> <p>• غرامت ایام بیماری</p> <p>• کمک هزینه کار کوتاه مدت</p> <p>• بازنشستگی، حقوق بازنشستگی</p> <p>• مزایای غیر نقدی (مانند ناهار با والدین)</p> <p>• پیشرفت تعمیر و نگهداری</p> <p>• اجاره/اجاره</p> <p>• پاداش کریسمس و تعطیلات</p> <p>• سایر موارد (مانند فعالیت های داوطلبانه)</p> <p>• مقرری بیکاری</p> <p>• کمک هزینه آموزشی</p> <p>• درآمد خارجی</p>	
<p>BAB یا Bafög</p> <p>• درآمد کسب و کار</p> <p>• درآمد حاصل از دارایی های سرمایه ای (به عنوان مثال بهره / سود سهام)</p> <p>• درآمد حاصل از کشاورزی و جنگلداری</p> <p>• درآمد حاصل از خوداشتغالی</p> <p>• کمک هزینه والدین / کمک هزینه زایمان</p> <p>• حقوق / دستمزد (همچنین برای مشاغل ثانویه یا</p>	
<p>درآمد متقاضی</p> <p>نام خانوادگی</p>	
نام (ها)	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>
آیا مالیات های زیر پرداخت می شود؟	
کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری	سهام بیمه بازنشستگی/زندگی
هدایت کنید	
درآمد اولین عضو خانواده	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="text"/>	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>
چرخش	ناخالص به یورو
<input type="text"/>	<input type="text"/>

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

چرخش	ناخالص به یورو	3. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
چرخش	ناخالص به یورو	4. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
آیا مالیات های زیر پرداخت می شود؟		
کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری	سهام بیمه بازنشستگی/زندگی	هدایت کنید
درآمد دومین عضو خانواده		
نام (ها)	نام خانوادگی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	1. نوع درآمد یا بدون درآمد <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	2. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	3. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	4. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
آیا مالیات های زیر پرداخت می شود؟		
کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری	سهام بیمه بازنشستگی/زندگی	هدایت کنید
درآمد سومین عضو خانواده		
نام (ها)	نام خانوادگی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	1. نوع درآمد یا بدون درآمد <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	2. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	3. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	4. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
آیا مالیات های زیر پرداخت می شود؟		
کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری	سهام بیمه بازنشستگی/زندگی	هدایت کنید
درآمد چهارمین عضو خانواده		
نام (ها)	نام خانوادگی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	1. نوع درآمد یا بدون درآمد <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	2. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	3. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
چرخش	ناخالص به یورو	4. روش مصرف <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
آیا مالیات های زیر پرداخت می شود؟		
کمک به بیمه سلامت و مراقبت های پرستاری	سهام بیمه بازنشستگی/زندگی	هدایت کنید

اثبات (های): لطفاً شواهد مناسب برای همه درآمدها (به عنوان مثال گواهی حقوق، گواهی بازنشستگی).

کمک هزینه ها/مقدار کسر شما

مهم است بدانید: هنگام محاسبه سود مسکن، می توان آن را به نفع شما در نظر گرفت و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده
 • هزینه های هیئت مدیره و مراقبت های بهداشتی
 • دارای ناتوانی بلندمدت یا هلالح مراقبت،
 • برای پرداخت و تفهیم هستند.

همچنین اگر شما تنها با فرزندان زندگی می کنید یا اگر یک یا چند فرزند شما درآمد خود را از آموزش یا اشتغال دارند (مثلاً از یک شغل تعطیلات) یا اگر شما

و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده دریافت کننده مستمری حداقل 33 سال دوره بازنشستگی پایه را به دست آورده باشد.



درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

<p>مدرک(ها): لطفاً تمام مدارک مربوط به هزینه های مربوط به درآمد، هزینه های مراقبت از کودک، ناتوانی شدید، سطح مراقبت، وضعیت قربانی آزار و شکنجه ناسیونال سوسیالیست و همچنین پرداخت های نگهداری و دوره های بازنشستگی پایه تکمیل شده.</p>	
<p>13 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده هزینه های کاری بیش از این هزینه دارید؟ نرخ ثابت مالیات سالانه، یا هزینه های واقعی در مورد اشتغال حاشیه ای (مینی جاب)؟</p>	
<p>هزینه های تبلیغات شامل هزینه های سفر به محل کار یا لوازم اداری می شود.</p>	
آره	خیر
<p>اگر بله، چه کسی و چقدر؟</p>	
<p>اطلاعات برای نفر اول</p>	
هزینه ها به یورو در ماه	نام (ها) نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>اطلاعات برای نفر دوم</p>	
هزینه ها به یورو در ماه	نام (ها)
<input type="checkbox"/>	نام خانوادگی
<p>14 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده هزینه های مراقبت از کودک را پرداخت می کنید (مثلاً برای... مهد کودک)؟</p>	
آره	خیر
<p>اگر بله، چه کسی و چقدر؟ لطفاً مبالغی را که دیگران خارج از خانواده شما پرداخت می کنند (مثلاً اداره رفاه جوانان یا کارفرما) ذکر نکنید. علاوه بر این، فقط هزینه های مراقبت مربوط است. هزینه های دیگر، به عنوان مثال برای غذا، مجاز نیست. مورد استناد قرار گیرد.</p>	
<p>اطلاعات برای نفر اول</p>	
نام خانوادگی هزینه ها به یورو در ماه	نام (ها)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>اطلاعات برای نفر دوم</p>	
هزینه ها به یورو در ماه	نام (ها)
<input type="checkbox"/>	نام خانوادگی
<p>15 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده دارای ناتوانی شدید و/یا هستید؟ سطح مراقبت یا آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده قربانی آزار و شکنجه ناسیونال سوسیالیست هستید یا مطابق قانون فدرال جبران خسارت (BEG) با آنها به طور مساوی رفتار می شود؟</p>	
آره	خیر
<p>اگر بله، لطفاً فیلدهای زیر را پر کنید.</p>	
<p>اطلاعات برای نفر اول</p>	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سطح مراقبت	ناتوانی شدید (درجه ناتوانی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
قربانیان آزار و اذیت ناسیونال سوسیالیستی یا در معنای BEG با آنها برابر است	نیاز به مراقبت در خانه، در مراقبت های بستری جزئی پرستاری یا مراقبت کوتاه مدت
<p>اطلاعات برای نفر دوم</p>	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سطح مراقبت	ناتوانی شدید (درجه ناتوانی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
قربانیان آزار و اذیت ناسیونال سوسیالیستی یا در معنای BEG با آنها برابر است	نیاز به مراقبت در خانه، در مراقبت های بستری جزئی پرستاری یا مراقبت کوتاه مدت
<p>16 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده هزینه نفقه می پردازید؟</p>	
آره	خیر
<p>اگر چنین است، چه کسی هزینه نگهداری را پرداخت می کند؟</p>	
<p>اطلاعات برای نفر اول</p>	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>هزینه نگهداری برای چه کسانی پرداخت می شود؟ (مثلاً کودک)</p>	
نام (ها)	نام خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

تاریخ تولد <input type="text"/>	
آدرس (خیابان، شماره منزل، در صورت لزوم، اضافات بیشتر، کد پستی، شهر) <input type="text"/>	
نسبت این شخص با نفقه دهنده چگونه است؟ مربوط؟ <input type="text"/>	مبلغ نگهداری به یورو در ماه <input type="text"/>
اطلاعات برای نفر دوم	
نام خانوادگی <input type="text"/>	نام (ها) <input type="text"/>
هزینه نگهداری برای چه کسانی پرداخت می شود؟ (مثلاً کودک)	
نام (ها) <input type="text"/>	تاریخ تولد <input type="text"/>
آدرس (خیابان، شماره منزل، در صورت لزوم، اضافات بیشتر، کد پستی، شهر) <input type="text"/>	
رابطه این فرد با نفقه دهنده چگونه است؟ مربوط؟ <input type="text"/>	مبلغ نگهداری به یورو در ماه <input type="text"/>
سوالات دیگر در مورد درآمد شما	
آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده حق نگهداری دارید؟ قابل اجرا نبود؟	
آره	خیر
اگر چنین است، چه کسی و تا چه حد ادعا دارد؟	
اطلاعات برای نفر اول	
نام (ها) <input type="text"/>	میزان ادعا مشخص نیست <input type="text"/>
مطالبه به یورو در ماه <input type="text"/>	میزان ادعا مشخص نیست <input type="text"/>
اطلاعات برای نفر دوم	
نام خانوادگی <input type="text"/>	نام (ها) <input type="text"/>
مطالبه به یورو در ماه <input type="text"/>	میزان ادعا مشخص نیست <input type="text"/>
18 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده در 12 ماه گذشته درآمدی یکباره داشته اید (مثلاً پرداخت های نگهداری یکباره، پرداخت های مستمری اضافی، مزایای بیمه؟ و پرداخت های پایان کار) یا چنین درآمدهای یکباره ای در 12 ماه آینده در دسترس هستند انتظار؟	
آره	خیر
اگر بله، لطفاً فیلدهای زیر را پر کنید.	
اطلاعات برای نفر اول	
نام خانوادگی <input type="text"/>	نام (ها) <input type="text"/>
نوع درآمد(های) یکباره <input type="text"/>	مبلغ به یورو در ماه <input type="text"/>
تاریخ پرداخت <input type="text"/>	
اطلاعات برای نفر دوم	
نام خانوادگی <input type="text"/>	نام (ها) <input type="text"/>
نوع مصرف (های) یکبار مصرف <input type="text"/>	مبلغ به یورو در ماه <input type="text"/>

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

تاریخ پرداخت <input type="text"/>	
مدرک(های): لطفاً تمام مدارک درآمد یک بار مصرف را ارسال کنید.	
19 آیا درآمد شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده در 12 ماه آینده کاهش یا افزایش خواهد یافت؟	
دلایل تغییرات می تواند شامل شروع کار، درخواست برای بازنشستگی، مزایای بیکاری، کمک های اجتماعی، حمایت آموزشی یا مزایای بیمه باشد.	
بله، افزایش دهید	بله کم کن
اگر بله، لطفاً فیلدهای زیر را پر کنید (در صورت لزوم، دریافتی ناخالص تخمین زده می شود).	
نام (ها) <input type="text"/>	خیر <input type="text"/>
زمان تغییر <input type="text"/>	نوع درآمد <input type="text"/>
درآمد ناخالص آینده به یورو در ماه <input type="text"/>	دلیل تغییر <input type="text"/>
نام (ها) <input type="text"/>	خیر <input type="text"/>
زمان تغییر <input type="text"/>	نوع درآمد <input type="text"/>
درآمد ناخالص آینده به یورو در ماه <input type="text"/>	دلیل تغییر <input type="text"/>
شواهد: لطفاً تمام شواهد دال بر درآمد تغییر یافته را ارسال کنید.	
دارایی های شما	
مهم است بدانید: تنها در صورتی مزایای مسکن را دریافت خواهید کرد که شما و اعضای خانواده تان ثروت زیادی نداشته باشید.	
اگر شما و اعضای خانواده تان دارایی های بیش از 60000 یورو برای شما به اضافه 30000 یورو به ازای هر عضو خانواده اضافی داشته باشید (1 نفر: 60000 یورو، 2 نفر: 90000 یورو، 3 نفر: 120000 یورو و غیره) ممکن است این مورد صادق باشد. دارایی ها به ویژه شامل پول (نقد یا در بانک)، اوراق بهادار (به عنوان مثال سهام/وجه)، املاک و مستغلات یا زمینی است که در آن زندگی نمی کنید (این شامل دارایی های خارج از کشور نیز می شود).	
20 آیا شما و/یا یکی دیگر از اعضای خانواده دارایی کل بیش از 60000 یورو برای شما به اضافه 30000 یورو برای هر عضو دیگر خانواده دارید؟	
آره <input type="text"/>	خیر <input type="text"/>
اگر چنین است، چه نوع دارایی و چه مقدار؟	
ارزش به یورو (تقریباً) <input type="text"/> املاک و مستغلات (همچنین در خارج از کشور)	دارایی های مالی، مطالبات و غیره درست <input type="text"/>
ارزش به یورو (تقریباً) <input type="text"/>	اشیاء با ارزش، اقلام متحرک (مانند ماشین، جواهرات) <input type="text"/>
ارزش به یورو (تقریباً) <input type="text"/>	سایر دارایی ها (مانند قرارداد پس انداز ساختمان، بیمه عمر) <input type="text"/>
اثبات(های): لطفاً مدارک مربوطه را ضمیمه کنید.	
سؤالات مربوط به اجاره که مهم است دانید:	
می شود. سوالات زیر برای تعیین مبلغ صحیح توسط مرجع تامین مسکن ضروری است. برای ساکنین خانه و ساکنین در ترتیبات ویژه زندگی، سؤالات 23 تا 29 مرتبط نیستند و نیازی به پاسخ ندارند.	
مدرک(ها): لطفاً قرارداد اجاره خود و همچنین مدرکی مبنی بر مبلغ فعلی اجاره (علاوه بر قرارداد اجاره، به عنوان مثال نامه افزایش یا کاهش اجاره، گواهی مالک، گواهی پرداخت، صورتحساب بانکی) ارسال کنید. اگر ساکن یک خانه هستید، لطفاً قرارداد خانه خود را ارسال کنید و اگر ساکن یک فرم خاص مسکن هستید، لطفاً قرارداد مسکن خود را ارسال کنید.	

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

24 هستم:	
مستاجر اصلی / مستاجر اصلی	مستاجر فرعی / مستاجر فرعی
مقیم خانه/ساکن خانه یا ساکن در محل زندگی خاص	ساکن فضای زندگی در خود خانه چند خانواده (خانه با بیش از 2 آپارتمان)
سایر (مثلاً صاحب الف آپارتمان تعاونی یا آپارتمان اجاره ای حق اقامت دائم)	
توافقی بین شما و صاحبخانه/صاحب خانه شما وجود دارد نسبت خانوادگی؟	
خیر	آره
22 آپارتمان شما چقدر است؟	
مساحت (بر حسب متر مربع)	
در مجموع چقدر اجاره به صاحبخانه خود می پردازید (شامل تمام 23 هزینه های اضافی)؟	
مبلغ به یورو در ماه	
24 هزینه ها / هزینه های زیر در اجاره گنجانده شده است:	
هزینه های گرمایش	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
هزینه های آب گرم	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
اجاره گاراژ (زیرزمینی) / فضای پارکینگ / گاراژ	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
هزینه خدمات (به عنوان مثال، پاداش خدمات حمایتی عمومی مانند ارائه مراقبت و خدمات مراقبت، خدمات مراقبت در منزل یا خدمات تماس اضطراری)	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
هزینه های انرژی خانوار، که شما به صاحبخانه می پردازید و نه به اشخاص ثالث (مانند برق، گاز)	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
25 سایر هزینه ها را به اشخاص ثالث پرداخت می کنید نه به صاحبخانه؟ (به عنوان مثال برای دفع زباله، اتصال کابل/آنتن، آب/فاضلاب)	
خیر	مبلغ به یورو در ماه
آره	مبلغ به یورو در ماه
26 سهم از شخص دیگر یا موسسه/ارگان عمومی اجاره شما که صاحبخانه از شما می گیرد؟	
خیر	آره
اگر چنین است، توسط چه کسی؟	
نام/نام خانوادگی	نام (ها)
مبلغ به یورو در ماه	برای کدام دوره؟
27 اجاره بهای آپارتمان در 12 ماه آینده کاهش می یابد یا افزایش می یابد؟	
خیر	بله، افزایش دهید
بله، لطفاً فیلدهای زیر را پر کنید.	
تاریخ اطلاعیه	اجاره کل آینده به یورو در ماه
اطلاعات تکمیلی در مورد سایر کاربردهای فضای نشیمن	
موتور فضای زندگی	
منحصراً حرفه ای یا تجاری (بر حسب متر مربع) استفاده شده	

درخواست تسهیلات مسکن برای یارانه اجاره

مساحت (بر حسب متر مربع) هزینه پرداخت نشده شما / - sbe - rlasAse افراد دیگر با هزینه یا رایگان اشغال می شود	
مساحت (بر حسب متر مربع) افراد دیگر با هزینه یا رایگان اشغال می شود	
اثبات(های): لطفاً قرارداد (اجاره فرعی) مربوطه را ارسال کنید.	
برای اجاره فرعی یا هم نشینی چقدر دریافت می کنید؟ مبلغ 29 یورو در ماه	
هزینه شامل:	
هزینه های گرمایش و آب گرم	مبلغ به یورو در ماه
هزینه های انرژی خانوار (برق) / مصرف گاز برای لوازم خانگی/روشنایی)	مبلغ به یورو در ماه
(زیرزمینی) گاراژ/فضای پارکینگ/پارکینگ	مبلغ به یورو در ماه
سوال در مورد پرداخت کمک مسکن به چه کسانی باید اریز	
به من	
به یکی دیگر از اعضای خانواده، به صاحبخانه/صاحب خانه ام	
نام/نام خانوادگی	آدرس (خیابان، شماره منزل، در صورت لزوم، اضافات بیشتر، کد پستی، شهر)
اطلاعات دقیق بانکی	
IBAN	(فیلدهای اضافی برای IBAN خارجی)
نام بانک	
اطلاعات مهم * با مضای	
اعضای خانواده، صحیح و کامل هستند. شما باید هر گونه تغییر در درخواست خود را که پس از ارسال درخواست خود از آن مطلع می شوید (مثلاً اگر نقل مکان می کنید، اعضای خانواده شما نقل مکان می کنند یا درآمد آنها یا درآمد شما تغییر می کند) را به مرجع کمک هزینه مسکن اطلاع دهید.	
* اطلاعات شما با سایر مقامات مقایسه می شود (به عنوان مثال، آیا هنوز درآمدی از یک شغل کوچک وجود دارد، آیا اعضای خانواده مزایای شهروندی را دریافت می کنند، چه شما و اعضای خانواده تان در آپارتمان ثبت نام کرده باشید). * اگر اطلاعات شما نادرست است، اطلاعات پنهان شده است یا تغییرات مخابره نمی شود، ممکن است مرتکب یک تخلف اداری (جریمه تا 2000 یورو) یا حتی یک جرم جنایی (مانند کلاهبرداری) شده باشید.	
* داده های شما به طور خودکار پردازش می شود و همچنین به صورت ناشناس برای آمار مزایای مسکن استفاده می شود. * صورت حساب های بانکی را می توان برای شخصی ترین مقاصد انتقال (مثلاً پرداختها به احزاب سیاسی، اتحادیه های کارگری و جوامع مذهبی) سیاه کرد، اما نه برای مبلغ.	
31	موافقت می کنم که صورت حساب های ارسالی من در پرونده نگهداری شود.
بدینوسیله تأیید می کنم که «اطلاعات مهم» و اطلاعات حفاظت از داده های ذکر شده در بالا را مورد توجه قرار داده ام.	
تاریخ	
امضای متقاضی	در صورت لزوم: نماینده مجاز یا نماینده قانونی
اثبات(ها): اگر درخواست توسط سرپرست یا نماینده مجاز امضا شده است، لطفاً گواهی نظارت یا وکالتنامه ارائه دهید.	