



AMT FÜR SOZIALE DIENSTE
FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Antrag auf Gewährung von Mietbeiträgen

Empfänger

Amt für Soziale Dienste
Postplatz 2
Postfach 63
9494 Schaan
Liechtenstein

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Antragsteller/in

Nachname*	Vorname*
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)*	Zivilstand*
Name Ehepartner/in	
Staatsangehörigkeit*	
Wohnhaft in Liechtenstein seit*	Bewilligung
Strasse*	Hausnummer*
Postleitzahl*	Ort*
Telefon Privat*	Telefon Geschäftlich
E-Mail	
Beruf	
Arbeitgeber	

Beilagen (von allen im gleichen Haushalt lebenden Personen)

<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag
<input type="checkbox"/> Aktuelle Lohnabrechnung (die letzten 3 Abrechnungen bei Stundenlohnvertrag)
<input type="checkbox"/> Aktueller Lohnausweis bei Stundenlohnvertrag
<input type="checkbox"/> Mietvertrag (muss von beiden Parteien unterschrieben sein)
<input type="checkbox"/> Rentenverfügung
<input type="checkbox"/> Studienbestätigung
<input type="checkbox"/> Gerichtsurteil oder Unterhaltsvereinbarung
<input type="checkbox"/> Schreiben des Amtes für Volkswirtschaft (Anspruch auf Leistungen der Arbeitslosenversicherung)
<input type="checkbox"/> Leistungsabrechnung der Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Katasterauszug

Die Antragsteller erklären, die vorangegangenen Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Mietbeiträge, die zu Unrecht bezogen wurden, werden einschliesslich der Zinsen zurückgefordert. Veränderungen des Einkommens, der Familiengrösse und des Mietzinses sind dem Amt für Soziale Dienste unverzüglich zu melden. Es werden nur vollständig eingereichte Anträge bearbeitet.

Der Antrag ist von beiden Ehegatten / eingetragenen Partnern zu unterschreiben

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller
	Unterschrift Ehegattin/Ehegatte Unterschrift eingetragene Partnerin/eingetragener Partner

Von der Gemeinde auszufüllen

Zusätzliche Angaben zum/zur Antragsteller/in, zur Ehegattin/zum Ehegatten der Antragstellerin/ des Antragstellers, den Kindern und im gleichen Haushalt lebenden Personen

Nachname, Vorname Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Tätigkeit	Erwerb, davon ev. Alimente (CHF) ¹⁾	Sollertrag (CHF) ²⁾	Gesamtvermögen (CHF) ³⁾

Bestätigtes Steuerjahr	Total:	CHF	CHF	CHF
-------------------------------	---------------	------------	------------	------------

Grundeigentum

Grundeigentum vorhanden? (In- oder Ausland, Katasterauszug beilegen)* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, Hypothekarische Belastung (in CHF)
---	---

Die Richtigkeit dieser Angaben bestätigt:

Datum, Ort	Stempel und Unterschrift Gemeindesteuerkasse
-------------------	---

¹⁾ gemäss Ziffer 15 der Steuererklärung

²⁾ gemäss Ziffer 14.6 der Steuererklärung

³⁾ gemäss Ziffer 6 der Steuererklärung