

## Anlage 1

Landschaftsverband Westfalen-Lippe  
LWL-Inklusionsamt Soziale Teilhabe  
48133 Münster

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

### Antrag auf Startbeihilfe

für \_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Aktenzeichen des LWL: 60 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Entlassung aus der stationären Einrichtung ist für den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ (bitte genaues Datum angeben) geplant.

Ich beabsichtige ☐\* eine Wohnung ☐\* ein Zimmer zu beziehen.

Die neue Anschrift lautet:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

Die Miete wird sich auf \_\_\_\_\_ EUR zuzüglich Nebenkosten in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR monatlich belaufen. Eine Kopie des vollständigen Mietvertrages\*/des Entwurfes des Mietvertrages\* und die Bestätigung des örtlichen Sozialamtes meines zukünftigen Wohnortes über die Angemessenheit der Miete habe ich diesem Antrag beigelegt.

Zur Beschaffung und Ausstattung der genannten Unterkunft beantrage ich folgende Leistungen:

- ☐\* Übernahme der Miete im Entlassungsmonat  
(**nicht** bei dezentralen Heimplätzen, Trainingswohnungen, o. ä.)
- ☐\* Beihilfe zur Renovierung der neuen Wohnung im notwendigen Umfang in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (höchstens 150,00 EUR)  
(**nicht** bei dezentralen Heimplätzen, Trainingswohnungen, o. ä.)
- ☐\* Beihilfe für Kautions/Mietsicherheit in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
(siehe Mietvertrag bzw. Kopie der beigelegten separaten Kautionsvereinbarung)
- ☐\* Beihilfe für die Beschaffung von Mobiliar, Hausrat und Haushaltsgeräten (Pauschale)

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. Unzutreffendes streichen.

Mein aktuelles Netto-Einkommen beträgt laut beigefügter Kopie der Verdienstbescheinigung \_\_\_\_\_ EUR. Mit Änderungen meiner Einkommensverhältnisse ist in den nächsten 6 Monaten voraussichtlich zu rechnen\*/nicht zu rechnen\*. Der Einkommenseinsatz zu der vollstationären Leistung wird bis zum Ende des Monats, in dem ich entlassen werde, durch berechnet.

Mein aktuelles Vermögen (z. B. Girokonto, Bargeld, Sparguthaben, Eigengeldkonto) beträgt laut in Kopie beigefügten Belegen \_\_\_\_\_ EUR.

Die (zukünftige) Wohnung wird ☐\* von mir alleine  
☐\* von mir und einer weiteren Person  
☐\* von mir und \_\_\_\_ weiteren Personen  
bewohnt.

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der leistungsberechtigten Person

Raum für weitere wichtige Mitteilungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. Unzutreffendes streichen.

## **Bestätigung der Einrichtung**

Von dem Antrag der/des \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
haben wir Kenntnis genommen.

### Die Angaben

- zum geplanten Entlassungstermin
- zur Art der Unterkunft
- zur Höhe der zu zahlenden Kaution
- zur Höhe der Miete und Nebenkosten

sind nach den hier vorliegenden Erkenntnissen zutreffend.

Es wird ferner bestätigt, dass wir keine Kenntnis von Tatsachen haben, die im Widerspruch zu den Angaben hinsichtlich vorhandenen Einkommens und Vermögens, Mobiliars und Hausrates stehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel der Einrichtung