



(Wohnraumförderungsgesetz vom 30. Januar 2003)

**FORMULAR WFG 8.5**

Geschäfts-Nr.:

Eingangsdatum

**GESUCH UM BEITRÄGE**

**EIGENTÜMERSCHAFT / VERWALTUNG:**

Name, Vorname  
Kontaktperson ..... oder Firma  
Tel.Nr. .... Adresse  
Mobile Nr. .... PLZ / Ort  
Email .....

.....  
.....  
.....  
.....

**ANGABEN ZUM OBJEKT** (durch Eigentümerschaft/Liegenschaftsverwaltung auszufüllen)

Politische Gemeinde (PLZ / Ort) .....  
Strasse oder Quartiersbezeichnung .....  
Anzahl Zimmer der Wohnung / des Eigenheimes .....  
Nur für Mietwohnungen: Nummer der Wohnung .....  
Mietzins pro Monat ohne NK/Parkplatz .....  
Name, Vorname des/der letzten Mieter/in .....  
Auszugsdatum (Tag, Monat, Jahr) .....

**HINWEISE ZUM AUSFÜLLEN DES FORMULARS**

Mit den Beiträgen gewährt das Amt für Raum und Verkehr des Kantons Zug Beiträge zur Verbilligung der Mietzinse und Eigentümerlasten. Dafür müssen bestimmte Voraussetzungen erfüllt werden. Die Bewohnerschaft hat deshalb Auskunft über die persönliche und finanzielle Situation sowie die Wohnungsbelegung zu geben.

**WER HAT ANSPRUCH AUF BEITRÄGE ?**

Die finanziellen und persönlichen Voraussetzungen finden Sie auf einem separaten Informationsblatt, das bei unserer Amtsstelle bezogen werden kann. Homepage: [www.zg.ch/soziales/wohnungswesen](http://www.zg.ch/soziales/wohnungswesen)

**WIE BEKOMMT MAN BEITRÄGE?**

- Als **Mieter/in** füllen Sie das Formular bis und mit Kolonne "Unterschrift" mit den persönlichen Daten sowie der Belegung aus und senden es an Ihre Vermieterschaft zurück. Diese leitet die Unterlagen an die zuständige kantonale Amtsstelle weiter, welche von der Steuerverwaltung die Angaben zum Einkommen und zum Vermögen beschafft.
- Haben Sie Ihre letzte Steuererklärung in einem anderen Kanton abgegeben, so müssen Sie die Angaben bei der Steuerverwaltung des früheren Wohnsitzkantons beschaffen.
- Bitte beachten Sie, dass das verspätete Einreichen der Steuererklärung oder Fristerstreckungen Mehraufwand verursachen und die Bearbeitung verzögern.

**WAS IST ZU TUN ...**

..., falls auf die Beiträge wegen Nichteinhaltung der Belegungsvorschriften oder Überschreitung der Einkommens- oder Vermögensgrenzen infolge Wohnungswechsel, Studienabschluss oder aus anderen Gründen kein Anspruch mehr besteht?  
- Als **Mieter/in** informieren Sie umgehend Ihre Vermieterschaft. Diese orientiert die zuständige kantonale Amtsstelle über die Änderung.

**Zu Unrecht bezogene Leistungen werden zurückgefordert.**

| Durch Mieter/in / Bewohner/in von individuell genutztem Wohn- oder Hauseigentum auszufüllen                                                                                                                                                    |                                                                    |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         | Durch Steuerbehörde auszufüllen                                               |                                                   | Durch kantonale<br>Amtsstelle<br>auszufüllen |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Anzahl Personen, die in der Wohnung wohnen _____<br>Anzahl minderjährige Kinder; Kinder in Ausbildung und Unterhaltsempfänger _____<br>Wohnsitz im Kanton Zug seit _____<br>Arbeitsplatz im Kanton Zug seit _____<br>Frühere Wohnadresse _____ |                                                                    |            |                   |                                        | Die Mieterschaft<br>– bestätigt die Richtigkeit der<br>gemachten Angaben<br>– ermächtigt die Steuer-<br>behörde u. Ausgleichs-<br>kasse/IV-Stelle, das Formular<br>zu ergänzen. | Steuerperiode: _____<br><br>Steuerbares<br>Einkommen *<br><br>(direkte<br>Bundessteuer) | Reinvermögen<br>nach Abzug der<br>ausgewiesenen<br>Schulden *<br><br>(Kanton) | Mieter/in /<br>Eigentümer/in hat<br>Anspruch auf: |                                              |
| Einzugs-<br>datum                                                                                                                                                                                                                              | Die Personalien aller Bewohner/innen sind vollständig<br>anzugeben | Zivilstand | Geburts-<br>datum | AHV- oder<br>IV-Rente<br><br>Ja   Nein |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   | Unterschrift                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Name, Vorname                                                      |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | AHV-Nr.                                                            |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Name, Vorname                                                      |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | AHV-Nr.                                                            |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Name, Vorname                                                      |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | AHV-Nr.                                                            |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Name, Vorname                                                      |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | AHV-Nr.                                                            |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | Name, Vorname                                                      |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                | AHV-Nr.                                                            |            |                   |                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                               |                                                   |                                              |

|                                        |                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------|
| Bemerkungen der kantonalen Amtsstelle: | Visum der kantonalen Amtsstelle: |
|                                        | Datum: _____                     |
|                                        | Unterschrift: _____              |
|                                        | Telefon: _____                   |

|                                |
|--------------------------------|
| Bestätigung der Steuerbehörde: |
| Datum: _____                   |
| Unterschrift: _____            |
| Telefon: _____                 |

\* Die steuerbaren Einkommen und die Vermögen aller im gemeinsamen Haushalt lebenden volljährigen Kinder sind anzugeben.