

Antrag auf Wohngeld

- Mietzuschuss -

- Erstantrag**
- Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (BWZR)** (frühestens zwei Monate vor Ablauf des BWZR)
- Erhöhungsantrag, weil sich im laufenden BWZR**
- die Zahl der zum Haushalt rechnenden Haushaltsmitglieder erhöht hat
 - das Gesamteinkommen um mehr als 15 v. H. verringert hat
 - die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 v. H. erhöht hat

Eingangsstempel

An

Wohngeld-Nummer ◀ Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen.

Zu den mit ○ gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldstelle gesonderte Hinweise

Fragen und Hinweise zu den gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

- A** **Wird von Ihnen oder von einem Ihrer Haushaltsmitglieder eine der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) bezogen, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden, oder wurde eine dieser Leistungen beantragt?** nein ja
Wenn ja, dann bitte ankreuzen
- Arbeitslosengeld II (SGB II) Sozialgeld (SGB II) Grundsicherung (SGB XII) Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)
- Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG) Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII)
- Übergangsgeld (SGB VI) Verletztengeld (SGB VII) Asylbewerberleistung (AsylbLG)
- Zuschuss zur Unterkunft für Azubis / Studenten (SGB II)

Wenn ja, wer bezieht die Leistung, wer hat sie beantragt oder wer hat Widerspruch erhoben?

Name, Vorname/n	Art der Leistung	auf Darlehensbasis		Leistung erbracht?		Datum des		
		nein	ja	nein	ja	Antrages	Bescheides	Widerspruchs
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Hinweis: Für die von Ihnen aufgeführten Haushaltsmitglieder besteht grundsätzlich kein Anspruch auf Wohngeld, es sei denn, die oben genannten Leistungen werden als Darlehen gewährt oder die Hilfebedürftigkeit (Anspruch auf die o. g. Leistung) kann durch Wohngeld vermieden oder beseitigt werden. Letzteres kann unter anderem der Fall sein, wenn Sie wegen anderweitiger Einnahmen (z. B. Arbeitseinkommen) nur (noch) einen geringen Anspruch auf die o. g. Leistung haben.
 Gleiches gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für eine der vorgenannten Leistungen mit berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht auch bereits dann, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten Leistungen gestellt wurde, über den noch nicht entschieden wurde, oder wenn gegen einen ablehnenden Leistungsbescheid Widerspruch erhoben worden ist.

Angaben zum Wohngeldberechtigten (Antragsteller)

1 Wohngeldberechtigter ist der Mieter, der den Mietvertrag vereinbart hat. Haben mehrere Haushaltsmitglieder den Mietvertrag gemeinsam abgeschlossen, ist der Wohngeldberechtigte durch diese zu bestimmen. Ist dieses Haushaltsmitglied selbst vom Wohngeld ausgeschlossen, kann er dennoch für anspruchsberechtigte Haushaltsmitglieder einen Wohngeldantrag stellen.

Wohngeldberechtigte/r
 Familienname, ggf. Geburtsname Vorname/n Rufname

männlich
 weiblich

Geburtsort Geburtsdatum

Anschrift der Wohnung, auf die sich der Antrag bezieht
 (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)

Falls Sie noch nicht in der vorgenannten Wohnung wohnen, geben Sie bitte Ihre jetzige Anschrift an
 (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)

2 Persönliche Verhältnisse:

Ich bin ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

Ich bin Selbstständige/r Beamter/in Angestellte(r) Arbeiter/in Rentner/in Pensionär/in

Auszubildende/r Student/in sonst. Nichterwerbstätige/r arbeitslos

Ich bin Hauptmieter/in Untermieter/in Bewohner/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus

sonst. Nutzungsberechtigte/r (z. B. Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung oder eines miethähnlichen Dauerwohnrechts) Heimbewohner*in

Ich lebe in einer Lebenspartnerschaft nichtehelichen Lebensgemeinschaft

Angaben zur Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird

3 Wer hat den Wohnraum vermietet oder untervermietet?
Name _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) _____

4 Wann sind Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in die Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird, eingezogen?

Tag	Monat	Jahr

5 Der Wohnraum hat eine Gesamtfläche (Summe der Wohnfläche und der gewerblich oder beruflich genutzten Fläche) **von** _____ m²
 Falls Sie in Untermiete wohnen, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl der Räume an, die Sie gemietet haben.

Von der Gesamtfläche sind einer anderen Person unentgeltlich überlassen worden. _____ m²

einer anderen Person entgeltlich (z. B. untervermietet) überlassen worden. _____ m²

Von der Gesamtfläche werden ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt. _____ m²

6 Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert? nein ja

Wenn ja, wurde er nach dem Wohnraumförderungsgesetz gefördert? nein ja

Angaben zur Miete

7 Falls Sie Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus mit mehr als zwei Wohnungen bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum bezahlen müssten.

Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschl. der Nebenkosten (z. B. Umlagen, Zuschläge) _____ monatlicher Betrag: _____ Euro

8 In der monatlichen Gesamtmiete sind folgende Kosten und Zuschläge enthalten: monatlicher Betrag: _____ Euro

<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Heizungskosten _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Vergütung für sonstige Leistungen (z. B. Möblierung) _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____ (z. B. Hausgarten, gewerbliche/berufliche Nutzung)	_____ Euro

9 Werden neben der Miete weitere Beträge an Dritte gezahlt? monatlicher Betrag: _____ Euro

<input type="checkbox"/> Müllgebühren _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser _____	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____ (z. B. Beiträge für Gemeinschaftsantennen, Kabelgrundversorgung)	_____ Euro

→ Zahlungsbelege/Rechnungen/Nachweise sind beizufügen.

10 Wurde mit Ihrem Vermieter eine einvernehmliche Mietminderung vereinbart? nein ja
 monatlicher Betrag: Euro
 Wenn ja, geben Sie die geminderte Miete, einschließlich aller Nebenkosten, an.

11 Falls sie untervermietet haben monatlicher Betrag: Euro
 Die Bruttoeinnahmen aus dem untervermieteten Wohnraum betragen insgesamt:
 Darin enthalten sind
 Heizungskosten Euro
 Kosten der Warmwasserversorgung Euro
 Vergütung für sonstige Leistungen (z. B. Möblierung) Euro
 → Zahlungsbelege/Rechnungen/Nachweise sind beizufügen.

12 Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied ein unentgeltliches Wohnrecht zu? nein ja

13 Ausländische Bürger sind dann wohngeldberechtigt, wenn sie über einen Aufenthaltstitel oder eine Duldung über den Aufenthalt in Deutschland verfügen. Die im Rahmen einer Verpflichtungserklärung gemäß § 68 Aufenthaltsgesetz von Dritten gewährten Kosten für die Unterkunft wirken sich mindernd für die bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigende Miete aus.
 Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für Ihren Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraumes zu tragen? nein ja
 monatlicher Betrag: Euro
 Wenn ja, wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum?

Angaben zu Haushaltsmitgliedern

14 Wie viele Haushaltsmitglieder (Personen), mit denen Sie eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, wohnen insgesamt in der Wohnung (Wohngeldberechtigte/r und auch vom Wohngeld ausgeschlossene Haushaltsmitglieder)? Anzahl

15 Stellen Sie den Antrag auf Wohngeld
 a) für alle zum Haushalt rechnenden Mitglieder?
 b) für einen Teil der Haushaltsmitglieder, die keine der unter Buchstabe (A) genannten Leistungen beantragt haben und/oder keine dieser Leistungen erhalten oder Anzahl
 c) rückwirkend, weil ein Antrag auf eine der unter Buchstabe (A) genannten Leistungen abgelehnt wurde? (Wenn zutreffend, ist der Ablehnungsbescheid diesem Antrag beizufügen.)

16 Wohnt in Ihrer Wohnung jemand für ständig, der kein Haushaltsmitglied ist? nein ja
 Wenn ja, wer?
 Name, Vorname (Rufname)

17 Wird ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung ausziehen? nein ja
 Wenn ja, wer und wann?
 Name, Vorname (Rufname) Datum
 Datum

18 Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz oder nach dem Einkommensteuergesetz gewährt wird? nein ja
 Wenn ja, für wen?
 Name, Vorname (Rufname)

19 Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben? nein ja
Wenn ja, wer ist verstorben?

Name, Vorname (Rufname)	Geburtsdatum	Sterbedatum
-------------------------	--------------	-------------

Hat der Verstorbene eine Transferleistung (siehe Buchstabe (A)) bezogen? nein ja
Haben Sie die Wohnung nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes gewechselt? nein ja
Wenn ja, wann haben Sie die Wohnung gewechselt?

Haben Sie nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen? nein ja
Wenn ja, wen haben Sie in die Wohnung aufgenommen?

Name, Vorname (Rufname)	Geburtsdatum	Datum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller
-------------------------	--------------	-------	---

Angaben zum Einkommen

20 Haben Sie oder andere Haushaltsangehörige eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt? nein ja
Wenn ja, dann bitte ankreuzen
 Rente Unterhaltsvorschuss Elterngeld Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III) Arbeitslosengeld I
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt und wann?

Name, Vorname	Datum der Antragstellung

21 Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder innerhalb von 3 Jahren vor Antragstellung auf Wohngeld einmaliges Einkommen (z.B. Abfindung, Unterhalts-, Renten- oder Gehaltsnachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge o. ä.) erhalten? nein ja
Wenn ja, wer?

Name, Vorname (Rufname)	Datum	Euro

22 Erhalten Sie oder andere Haushaltsmitglieder Leistungen Dritter oder andere Zuschüsse zur Wohnkostenentlastung? nein ja
Wenn ja, wer erbringt die Leistung, seit wann und in welcher Höhe?

Behörde, Name, Anschrift	Seit wann? Datum	Euro

23 Werden sich die nachgenannten Einnahmen (Nr. 25) bei Ihnen oder einem Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? nein ja
Wenn ja, bei wem, mit welchem Grund und ab wann?

Name, Vorname (Rufname)	Grund der Verringerung / Erhöhung	Datum

24 Machen Sie oder anderen Haushaltsmitglieder Werbungskosten über dem Pauschbetrag von den Einnahmen aus nicht selbständiger Arbeit geltend? nein ja
Wenn ja, wer und in welcher Höhe (einschließlich des Pauschbetrages)?

Name, Vorname (Rufname)	Euro

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 alle in der Wohnung wohnenden Haushaltsmitglieder aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften. Tragen Sie von allen Haushaltsmitgliedern die Art der Einnahmen in Spalte 3 und deren Höhe in Spalte 8 einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Geben Sie bei Haushaltsmitgliedern, die Transferleistungen erhalten, in Spalte 3 nur die Art der Transferleistung an.

(Weitere Hinweise zu den Einkünften / Einnahmen können Sie in den beigegefügt Hinweisen und Erläuterungen entnehmen.)

1	2	3	4				8	9	10	11
			täglich	wöchentlich	monatlich	jährlich				
Wohngeldberechtigte(r) Antragsteller/in	a) Familienname	Art der Einkünfte / Einnahmen Bitte jede Art einzeln auflühren (Entsprechende Nachweise sind beizufügen) - Lohn/Gehalt - Rentenarten (in- und ausländ.) - Arbeitslosengeld (I) - Krankengeld - Elterngeld - Zinsen aus Kapitalvermögen - Unterhaltsleistungen - Leistungen Dritter zur Minderung der Miete / Belastung - Abfindungen - Art der Transferleistung - Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?
	b) Geburtsname, Geburtsort		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c) Vorname (Rufname)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	d) Geburtsdatum und Geschlecht (m=männlich; w=weiblich)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	e) Verwandtschafts-/Partnerschaftsverhältnis zum Antragsteller		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	f) z. Zt. ausgeübte Tätigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g) Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g) <input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2. Haushaltsmitglied	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?	
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	d) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	g) <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3. Haushaltsmitglied	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?	
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	d) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	g) <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4. Haushaltsmitglied	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?	
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	d) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	g) <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5. Haushaltsmitglied	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?	
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	d) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	g) <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6. Haushaltsmitglied	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet? (z. B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare Beiträge an priv. Versicherungen entrichtet?	
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	d) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	g) <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Bei mehr als 6 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

26 Machen Sie als Ehepaar, eingetragene Lebenspartnerschaft, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder als Alleinstehende(r) Kinderbetreuungskosten für leibliche, Adoptiv- oder Pflegekinder bis zum 14. Lebensjahr oder ohne altersmäßige Begrenzung bei behinderten Kindern, deren Behinderung vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist, geltend? nein ja

Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat?

Name, Vorname (Rufname) des Kindes/der Kinder	Kinderbetreuungskosten je Kind in Euro

27 Wurden oder werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z. B. im Rahmen der Arbeitsförderung, vom Arbeitgeber oder der Jugendhilfe) nein ja

oder

haben Sie einen Antrag zur Übernahme der Kinderbetreuungskosten gestellt? nein ja

Angaben zum Vermögen

28 Verfügen Sie oder eines der weiteren Haushaltsmitglieder über verwertbares Vermögen, das in der Summe den Wert von 60.000 Euro für das erste und 30.000 Euro je weiteres Haushaltsmitglied übersteigt? nein ja

Als verwertbare Vermögen sind insbesondere zu betrachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapier, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke.

→ Wenn ja, fügen Sie bitte "Angaben zum Vermögen" diesem Antrag bei.

Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

29 Werden von Ihnen oder einem Haushaltsmitglied Unterhaltszahlungen tatsächlich geleistet? nein ja

Sind Sie oder das/die Haushaltsmitglied/er zur Unterhaltszahlung gesetzlich verpflichtet? nein ja

Wenn ja, bitte den Vordruck „Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen“ ausfüllen.

30 Wohnen Sie allein mit Kind / Kindern zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit / Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend? nein ja

Wenn ja, ist/sind davon ein Kind/Kinder im Alter von über 18 Jahren? nein ja

Wenn ja, ist/sind davon ein Kind/Kinder im Alter von unter 12 Jahren? nein ja

31 Folgende Haushaltsmitglieder sind: (wenn zutreffend bitte hier die Namen eintragen)	Name, Vorname (Rufname)		
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von:	<input type="text"/> Prozent	<input type="text"/> Prozent	<input type="text"/> Prozent
b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte i. S. des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

32 Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.

Die Bankverbindung lautet:

Name des Kreditinstituts	
Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC

Kontoinhaber:

- Antragsteller/in
 Vermieterin/Vermieter eine andere berechnigte Person

(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es die Vermieterin/der Vermieter oder eine andere berechnigte Person ist)

33 Bemerkungen/Erläuterungen zum Antrag durch den/die Wohngeldberechnigte/n (Antragsteller/in)

Dem Antrag auf Wohngeld füge ich folgende Unterlagen/Nachweise/Belege bei:

- 34
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung(en) und letzte vorliegende Lohn-/Gehaltsabrechnung | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten je Familienmitglied und Einnahmeart | |
| <input type="checkbox"/> Versicherungspolice für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen | |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e | <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld I |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag/Angaben des Vermieters | <input type="checkbox"/> Nachweis über Mietzahlung |
| <input type="checkbox"/> Mieterhöhungsnachweis | <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Kabelgebühren |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Untervermietung | <input type="checkbox"/> Nachweis über die häusliche Pflegebedürftigkeit |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt |
| <input type="checkbox"/> Angaben zum Vermögen | <input type="checkbox"/> Nachweis u. Rechnungen über Kinderbetreuungskosten |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Meldebescheinigung | <input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid/Studienbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

35 (sofern zutreffend) den / die vollständigen Bescheid/e über

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | <input type="checkbox"/> Sozialgeld |
| <input type="checkbox"/> Übergangsgeld | <input type="checkbox"/> Verletztengeld |
| <input type="checkbox"/> Leistungen der (ergänzenden) Hilfe zum Lebensunterhalt | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendhilfe Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung | <input type="checkbox"/> Grundsicherung |
| <input type="checkbox"/> Zuschuss zur Unterkunft für Azubis/Studenten | <input type="checkbox"/> _____ |

Wichtige Hinweise

36 Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.

Mit der Unterschrift auf diesem Wohngeldantrag wird

1. versichert, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere wird bestätigt, dass die in Frage 25 aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einkünfte/Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung sowie

noch
36

2. zur Kenntnis genommen, dass der Wohngeldberechtigte und das Haushaltsmitglied, an den das Wohngeld gezahlt wird, gesetzlich verpflichtet sind, der Wohngeldstelle alle Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:

- a) für Einnahmeerhöhungen und / oder Verringerung der Miete von mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen).
- b) bei Auszug eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder aus der Wohnung.
- c) bei Auszug aller Haushaltsmitglieder aus der Wohnung vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes. Auch ein Umzug aller Haushaltsmitglieder innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. Der Wohngeldanspruch entfällt ab dem nach dem Auszug folgenden Zahlungsabschnitt. Für Ihre neue Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich.
- d) bei Antragstellung eines Haushaltsmitgliedes auf eine Transferleistung oder wenn eine Transferleistung bezogen wird.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten nach den Buchstaben a) bis d) können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro geahndet werden.

Weiterhin ist zur Kenntnis zu nehmen, dass ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzahlen ist, sofern eine ungerechtfertigte Gewährung erfolgte. Neben dem Wohngeldberechtigten haften die volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht ist der auf der Grundlage dieses Antrages entstehende Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Die Kosten, die den Wohngeldberechtigten im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, werden nicht erstattet (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten werden gemäß § 33 WoGG abgeglichen, verarbeitet und gespeichert. Dies kann auch im Wege des automatisierten Datenabgleichs erfolgen. Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für die Datenerhebung in § 67a SGB X, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.

Nach Kenntnisnahme dieser Hinweise und Erläuterungen zur Gewährung von Wohngeld werden die von mir gemachten Angaben in diesem Wohngeldantrag hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Nicht von Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen!

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl und den Familienstand der zum Haushalt rechnenden Personen stimmen mit den Eintragungen im Melderegister überein. in folgenden Punkten nicht überein:

Die Stadt/Gemeinde hat eine Lohnsteuerkarte ausgestellt für: _____

Ort, Datum

Stadt/Gemeinde

Bemerkungen der Wohngeldbehörde