

# Antrag auf Wohngeld

## - Lastenzuschuss -

- 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 Belastung 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?		Antrages	Datum des Bescheides		Widerspruchs
		nein	ja	nein	ja				
		<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 Eigentümer der Wohnung/des Gebäudes. Ist der Eigentümer selbst nach Buchstabe (A) vom Wohngeld ausgeschlossen, kann er dennoch für anspruchsberechtigte Haushaltsmitglieder einen Antrag auf Wohngeld stellen. Sind mehrere Haushaltsmitglieder Eigentümer, ist der Antragsberechtigte von allen Haushaltsmitgliedern zu bestimmen.

Wohngeldberechtigte(r) <small>(Familienname, ggf. Geburtsname)</small>	( Vorname/n)	(Rufname)	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort	Geburtsdatum		
Anschrift der Wohnung/des Gebäudes, worauf sich der Antrag bezieht <small>(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)</small>			
Falls Sie noch nicht in der vorgenannten Wohnung/dem Gebäude wohnen, geben Sie bitte Ihre jetzige Anschrift an <small>(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)</small>			

**2 Persönliche Verhältnisse:**

**Ich bin**  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

**Ich lebe in einer**  Lebenspartnerschaft  nichtehelichen Lebensgemeinschaft

**Ich bin**  Selbstständige/r  Beamter/in  Angestellte/r  Arbeiter/in  Rentner/in  Pensionär/in

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

**Bewohnt wird**  ein Eigenheim  eine Eigentumswohnung  eine Kleinsiedlung

eine landwirtschaftliche Nebenerwerbsstelle  eine landwirtschaftliche Vollerwerbsstelle

eine Wohnung in der Rechtsform des eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts

**Angaben zur Wohnung/zum Gebäude, wofür Wohngeld beantragt wird**

**3 Wer ist Eigentümer/in oder Miteigentümer/in des Wohnraums/des Gebäudes?**

Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) \_\_\_\_\_

**4 Wann sind Sie und die anderen Haushaltsmitglieder in die Wohnung/ in das Gebäude, wofür Wohngeld beantragt wird, eingezogen**

Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

**5 Der Wohnraum/Das Gebäude hat eine Gesamtfläche** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
(Summe der Wohnfläche und der gewerblich oder beruflich genutzten Fläche) **von**

**Von der Gesamtfläche sind**  einer anderen Person unentgeltlich überlassen worden \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

einer anderen Person entgeltlich (z.B. untervermietet) überlassen worden \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Entgelt monatlich \_\_\_\_\_ Betrag in Euro \_\_\_\_\_

Von der Gesamtfläche werden ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**6 Haben Sie untervermietet?**  nein  ja

**Verfügt das Gebäude/die Wohnung über eine Garage/über Garagen oder Stellplätze?**  nein  ja Anzahl \_\_\_\_\_

**Wenn ja, wurde(n) die Garage(n)/Stellplätze mit Kreditmitteln finanziert?**  nein  ja

**7 Wurde der Wohnraum/das Gebäude mit öffentlichen Mitteln gefördert?**  nein  ja

**Angaben zur Belastung**

**8 Haben Sie noch Belastungen für Ihre Eigentumswohnung/Ihr Gebäude zu tragen?**  nein  ja

Sofern **Belastungen** für Eigentumswohnungen oder Eigenheime durch die Eigentümer zu erbringen sind, sind die entsprechenden Bankbelege und sonstigen Nachweise zur Durchführung der Lastenberechnung der Wohngeldstelle vorzulegen.

**9 Welche jährliche Belastung aus Fremdmitteln sind als Belastung für die Wohnung/das Gebäude aufzubringen:**  
(Zu den Fremdmitteln gehören Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten der Wohnung/des Gebäudes)

Darlehenszweck	Gläubiger	Betragsangaben in Euro mtl.			Ende der Laufzeit
		Fremdmittel	Zinsen	Tilgung	

**10 Ist ein Fremdmittel eine Festhypothek, für deren Rückzahlung eine Personenversicherung abgeschlossen wurde?**  nein  ja

**Wenn ja, welches Fremdmittel und wie hoch ist die jährliche Prämie?**

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

<b>11</b>	<b>Leisten Sie Zahlungen zu Bausparverträgen, deren angesparter Betrag für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, welches Fremdmittel und in welcher jährlichen Höhe?</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div>		Euro
<b>12</b>	<b>Wurde ein Fremdmittel zur Ersetzung/Ablösung eines anderen Fremdmittels aufgenommen?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, geben Sie bitte an</b> – den Restbetrag/Ablösungsbetrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung		Euro
	– die Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung		Euro
<b>13</b>	<b>Haben Sie weitere Aufwendungen für Ihre Wohnung/das Gebäude?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, geben Sie bitte an</b>		
	<input type="checkbox"/> Erbbauzinsen <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	<input type="checkbox"/> Verwaltungskosten an Dritte <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	
	<input type="checkbox"/> Laufende Bürgschaftskosten <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	<input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	
	<input type="checkbox"/> Grundsteuer <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	<input type="checkbox"/> Kosten der eigenständig gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser ohne Betriebskosten (nur bei Eigentumswohnungen) <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;">Euro</table>	
	<input type="checkbox"/> Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen – der folgenden Art: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		–mit folgendem Jahresbetrag: Euro

### Angaben zu Haushaltsmitgliedern

<b>14</b>	<b>Wie viele Haushaltsmitglieder (Personen), mit denen Sie eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, wohnen insgesamt in der Wohnung/dem Gebäude (Wohngeldberechtigte/r und auch vom Wohngeld ausgeschlossene Haushaltsmitglieder)?</b>	Anzahl	
<b>15</b>	<b>Stellen Sie den Antrag auf Wohngeld</b> a) <input type="checkbox"/> für <b>alle</b> zum Haushalt rechnenden Mitglieder b) <input type="checkbox"/> für <b>einen Teil</b> der Haushaltsmitglieder, die keine der unter Buchstabe (A) genannten Leistungen beantragt haben und/oder keine dieser Leistungen erhalten oder c) <input type="checkbox"/> rückwirkend, weil ein Antrag auf eine der unter Buchstabe (A) genannten Leistungen abgelehnt wurde? (Wenn zutreffend, ist der Ablehnungsbescheid diesem Antrag beizufügen)	Anzahl	
<b>16</b>	<b>Wohnt in Ihrer Wohnung/dem Gebäude jemand für ständig, der kein Haushaltsmitglied ist?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, wer?</b> Name, Vorname (Rufname) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		
<b>17</b>	<b>Wird ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung/dem Gebäude ausziehen?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, wer und wann?</b> Name, Vorname (Rufname)	Datum	
<b>18</b>	<b>Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz oder nach dem Einkommensteuergesetz gewährt wird?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	<b>Wenn ja, für wen?</b> Name, Vorname (Rufname) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		

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  jaHaben Sie die Wohnung/das Gebäude nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes gewechselt?  nein  ja

Wenn ja, wann haben Sie die Wohnung/das Gebäude gewechselt?

Datum
-------

Haben Sie nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?  nein  ja

Wenn ja, wen haben Sie in die Wohnung/das Gebäude 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?

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

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

23

Machen Sie oder andere 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

24

Bekommen Sie Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Eigenheimzulage (Fördergrundbetrag u. Kinderzulage). Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse oder andere Beiträge Dritter, z.B. von der Arbeitgeberin/dem Arbeitgeber oder anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören? Wenn ja, wer?  nein  ja

Name, Vorname, Anschrift	Seit wann? Datum	Euro

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 alle im Gebäude 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 beigefügten Hinweisen und Erläuterungen entnehmen.)

	a) Familienname b) Geburtsname, Geburtsort c) Vorname (Rufname) d) Geburtsdatum und Geschlecht (m=männlich; w=weiblich) e) Verwandtschafts-/Partner- schaftsverhältnis zum Antragsteller f) z. Zt. ausgeübte Tätigkeit g) Staatsangehörigkeit	Art der Einkünfte / Einnahmen Bitte jede Art einzeln auflisten (Entsprechende Nachweise sind beizufügen)	Höhe der Einkünfte/ Einnahmen				Höhe der Einkünfte/ Einnahmen	Werden Steuern vom Ein- kommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbei- träge zur gesetzlichen Rentenver- sicherung oder lfd. ver- gleichbare freiwillige Bei- träge an priv. Versiche- rungen entrichtet? (z. B. Alters- vorsorge)	Werden lfd. Pflichtbei- träge zur gesetzlichen Kranken- und Pflege- versicherung oder lfd. ver- gleichbare freiwillige Beiträge an priv. Versiche- rungen entrichtet?
			Betrags- angaben in Euro	täglich	wöchentlich	monatlich				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wohngeldberechtigte(r) Antragsteller/in			<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"/>	<input type="checkbox"/>
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Haushaltsmitglied	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e)			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Haushaltsmitglied	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e)			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Haushaltsmitglied	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e)			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Haushaltsmitglied	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e)			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Haushaltsmitglied	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e)			<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"/>	<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"/>	<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 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 erwerbsbedingte 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

Anzahl

31

Folgende Haushaltsmitglieder sind: (wenn zutreffend bitte hier die Namen eintragen)	Name, Vorname (Rufname)	Name, Vorname (Rufname)	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 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. Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32 **Bemerkungen/Erläuterungen zum Antrag durch den/die Wohngeldberechtigte/n (Antragsteller/in)**

**Angaben zur Zahlung des Wohngeldes**

33 **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

Darlehensgeber  eine andere berechtigte Person

(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es eine andere berechtigte Person oder der Darlehensgeber ist)

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

34

<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung(en) und letzte vorliegende Lohn-/Gehaltsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Eigentumsnachweis, ggf. Grundbuchauszug
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e	<input type="checkbox"/> Grundsteuerbescheid
<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt	<input type="checkbox"/> Nachweis über Erträge aus Untervermietung oder Überlassung von Räumen/Flächen an Andere
<input type="checkbox"/> Nachweis u. Rechnungen über Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/> Fremdmittelbescheinigung
<input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> Nachweis über Verwaltungsgebühren/Verwaltungsaufwand (bei Eigentumswohnraum)
<input type="checkbox"/> Nachweis über die Schwerbehinderung und ggf. häusliche Pflegebedürftigkeit	<input type="checkbox"/> Bescheid vom Finanzamt bei Erhalt von Eigenheimzulage
<input type="checkbox"/> Versicherungspolice(n) für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen	<input type="checkbox"/> Bei Veranlagung zur Einkommensteuer die letzte Steuererklärung oder letzter -Bescheid
<input type="checkbox"/> Aktuelle Meldebescheinigung	<input type="checkbox"/> Nachweis über Werbungskosten je Familienmitglied und Einnahmearart
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

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"/> <input type="text"/>

**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

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 Belastung von mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen).
- b) bei Auszug eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder aus der Wohnung/dem Gebäude.
- c) bei Auszug aller Haushaltsmitglieder aus der Wohnung/dem Gebäude 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.

Kosten, die dem 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 Wohnberechtigte/r (Antragsteller/in)

**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**