

Antrag auf Wohngeld für Heimbewohner

- Erstantrag
 Weiterleistungsantrag ab _____
 Erhöhungsantrag

Wohngeldnummer

0	0	0	0	0	0			
---	---	---	---	---	---	--	--	--

 Antrag eingegangen am _____

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie zutreffendes an!

An die Wohngeldbehörde
 Stadt Brunsbüttel
 Der Bürgermeister/FD Wohngeld
 Koogstr. 61-63
 25541 Brunsbüttel

Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

Keinen Anspruch auf Wohngeld haben Empfänger von Transferleistungen wie z. B. Hilfe- oder ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, wenn bei der Berechnung dieser Leistungen Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden. Im Falle der Beantragung einer der vorgenannten Leistungen besteht der Ausschluss vom Anspruch auf Wohngeld ab dem Zeitpunkt, ab dem ein Anspruch auf die beantragte Leistung dem Grunde nach besteht. Der Ausschluss gilt auch für Ihre/n Partnerin/Partner, wenn sie/er bei der Berechnung des Bedarfs einer solchen Leistung berücksichtigt wurde. Der Ausschluss vom Wohngeld besteht dann nicht, wenn die oben genannten Leistungen als Darlehen gewährt oder die Hilfebedürftigkeit durch Wohngeld vermieden oder beseitigt werden kann. Kein Wohngeldanspruch besteht aber, wenn Sie und/oder Ihr/e Partner/in über ein erhebliches Vermögen verfügen.

1 Der Wohngeldantrag wird gestellt

- durch den/die Heimbewohner/in
 durch den/die Betreuer/in, Bevollmächtigte/n des Heimbewohners/der Heimbewohnerin unter Vorlage der Bestellungsurkunde/Vollmacht

Name/Vorname

Anschrift

Telefonnummer

- durch Sozialleistungsträger unter Vorlage einer Vollmacht/entsprechender Bescheide

Angaben zum/zur wohngeldberechtigten Heimbewohner/in			
2	Wohngeldberechtigter		
	Name	Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum	Geburtsort	
3	Persönliche Verhältnisse		
	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
	<input type="checkbox"/> nichteheliche Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	
	<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Pensionär/in	<input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbstätige/r
4	Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnende/r Partner/in des Wohngeldberechtigten (Antragsstellers)		
	Name	Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum	Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5	Anschrift und Telefonnummer des Heimes, in dem Sie Wohnraum nutzen:		
	Anschrift	Telefonnummer	
6	Sind Sie oder Ihr/e Partner/in auf Dauer in diesem Heim untergebracht?		
	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja		
	Wenn ja, wer ?	<input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Partner/in
	Ab wann?	_____	_____
7	Sind Sie oder Ihr/e Partner/in „Selbstzahler“?		
	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> ja		
	Wenn ja, wer ?	<input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r	<input type="checkbox"/> Partner/in
Angaben zur Ermittlung des Einkommens und von Freibeträgen			
8	Entrichten Sie oder Ihr/e Partner/in	Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
	Steuern vom Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pflichtbeiträge zur gesetzl. Kranken- u. Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laufende freiw. Leistungen zur Kranken- u. Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laufende freiwillige Leistungen zur Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<p>Von wem wird gezahlt? Leistungsträger</p> <p style="text-align: right;">Zeitraum</p> <p>Haben Sie einen Antrag auf die o. a. Leistungen gestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, wann und bei wem? Leistungsträger</p> <p style="text-align: right;">Zeitpunkt der Antragstellung</p>																		
13	<p>Werden sich Ihre Einnahmen oder die Ihre/s Partner/in in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 Prozent erhöhen oder verringern?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, bei wem, aus welchem Grund und ab wann?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">Name/Vorname</td> <td style="width: 40%;">Grund der Verringerung/Erhöhung</td> <td style="width: 20%;">ab wann</td> </tr> </table>	Name/Vorname	Grund der Verringerung/Erhöhung	ab wann															
Name/Vorname	Grund der Verringerung/Erhöhung	ab wann																	
14	<p>Sind Sie oder Ihr/e Partner/in Wohngeldberechtigte/r Partner/in</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Schwerbehindert (Grad der Behinderung)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">%</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">%</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> der Pflegestufe III zugeordnet?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und Ihnen gleichgestellte i. S. des Bundesentschädigungsgesetzes?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wurde ein Antrag auf Erteilung eines Schwerbehindertenausweises gestellt?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="margin-left: 20px;"><u>Behörde</u> <u>Zeitpunkt der Antragsstellung</u></p>	<input type="checkbox"/> Schwerbehindert (Grad der Behinderung)	%	%	<input type="checkbox"/> der Pflegestufe III zugeordnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und Ihnen gleichgestellte i. S. des Bundesentschädigungsgesetzes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wurde ein Antrag auf Erteilung eines Schwerbehindertenausweises gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Schwerbehindert (Grad der Behinderung)	%	%																	
<input type="checkbox"/> der Pflegestufe III zugeordnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und Ihnen gleichgestellte i. S. des Bundesentschädigungsgesetzes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> Wurde ein Antrag auf Erteilung eines Schwerbehindertenausweises gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
15	<p>Werden von Ihnen oder Ihrem/Ihrer Partner/in Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>z.B. für ein Haushaltsmitglied, das zur Schul- oder Berufsausbildung auswärts untergebracht ist, für einen geschiedenen bzw. dauernd getrennt lebenden Ehegatten oder für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person)</p> <p>Wenn ja, von wem ? <input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r <input type="checkbox"/> Partner/in</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Wenn ja, für wen?</th> <th style="width: 15%;">Person zählt zu meinem Haushalt</th> <th style="width: 15%;">Zur Schulausbildung auswärts</th> <th style="width: 15%;">Geschieden oder dauernd getrenntlebend</th> <th style="width: 15%;">Sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen</th> <th style="width: 20%;">Betrag monatlich</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Name/Vorname</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Verwandtschaftsverhältnis</td> <td></td> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Wenn ja, für wen?	Person zählt zu meinem Haushalt	Zur Schulausbildung auswärts	Geschieden oder dauernd getrenntlebend	Sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen	Betrag monatlich	Name/Vorname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verwandtschaftsverhältnis		PLZ	Ort		
Wenn ja, für wen?	Person zählt zu meinem Haushalt	Zur Schulausbildung auswärts	Geschieden oder dauernd getrenntlebend	Sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen	Betrag monatlich														
Name/Vorname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
Verwandtschaftsverhältnis		PLZ	Ort																

		Straße	Hausnr.	
16	<p>Erhalten Sie oder Ihr/Partner/in bereits Wohngeld oder eine vergleichbare Leistung zur Bezahlung Ihrer Miete/Unterkunftskosten für diesen oder einen anderen Wohnraum oder haben Sie dafür einen entsprechenden Antrag gestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistungen bzw. wo wurde ein Antrag gestellt?</p>			
17	<p>Haben Sie oder Ihr/e Partner/in eine der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p> <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialgeld (SGB II) <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII) <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG) <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (AsylbLG) <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendhilfeleistungen <input type="checkbox"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Übergangsgeld </p> <p> <input type="checkbox"/> Übergangsgeld </p> <p style="text-align: right;"> Wohngeldberechtigte/r Partner/in <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;"> Wenn ja, wer? Wenn ja, wann? </p>			
18	<p>Haben Sie oder Ihr/e Partner/in wegen Ablehnung eines Antrages auf eine der vorgenannten Transferleistungen Rechtsbehelf (Widerspruch/Klage) eingelegt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>			

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

19	<p>Für die monatliche Zahlung des Wohngeldes geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an.</p>			
<p>Die Bankverbindung lautet:</p>		Name des Kreditinstituts		
		Kontonummer	Bankleitzahl	
		BIC	IBAN	
<p>Kontoinhaber:</p>		<input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r <input type="checkbox"/> Betreuer/in / Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger <input type="checkbox"/> Heim		
<p>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es eine andere empfangsberechtigte Person oder der /die Vermieter ist</p>				

Dem Antrag werden folgende Unterlagen/Nachweise/Belege als Kopie beigelegt

- | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | <input type="checkbox"/> Heimvertrag (Auszug)
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e
<input type="checkbox"/> sonstige Einkommensnachweise

<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis

<input type="checkbox"/> Vollmacht oder Bestellsurkunde
<input type="checkbox"/> Bescheid über eine Transferleistung

<input type="checkbox"/> Bescheid über Eingliederungshilfe SGB XII
<input type="checkbox"/> Bescheid über Hilfe zur Pflege SGB XII | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtung
<input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Steuern
<input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung freiw. Krankenversicherung
<input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung freiw. Rentenversicherung
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen nach dem SGB
<input type="checkbox"/> Nachweis Leistungen Dritter zur Kostensenkung |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Weitere Hinweise und Belehrung

22 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 36 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, im Falle der Zahlung des Wohngeldes an ein anderes Haushaltsmitglied, diese gesetzlich verpflichtet sind, der Wohngeldbehörde alle Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:
 - a) für die Erhöhung der Einkünfte und/oder Verringerung der Miete bzw. Belastung von mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Feststellungen);
 - b) bei Auszug des/der ggfs. im gleichen Wohnraum lebenden Partners/Partnerin
 - c) bei Auszug aller beiden Heimbewohner aus dem bisherigen Wohnraum in ein anderes Heim vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes; In diesem Fall wird der Wohngeldanspruch vom ersten des nächsten Monats unwirksam. Der weitere Bezug von Wohngeld ist nur möglich, wenn es neu beantragt wird.
 - d) bei Antragsstellung auf eine Transferleistung durch Sie oder Ihre/n Partner/Partnerin oder bei Bezug einer solchen.

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

Ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, sofern eine ungerechtfertigte Gewährung erfolgte. Bei Nichtbefolgung ist unter Umständen mit einer strafrechtlichen Versorgung zu rechnen. 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).

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngelds erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden.

Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik für die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.

	<p>Nach Kenntnisnahme der Hinweise und Erläuterungen zur Gewährung von Wohngeld und den Belehrungen im Wohngeldantrag werden die von mir gemachten Angaben in diesem Wohngeldantrag hiermit bestätigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Antrag wurde in meiner Gegenwart ausgefüllt bzw. ergänzt. Die Angaben stimmen mit meinen überein.</p> <table border="1" data-bbox="252 331 1528 566"> <tr> <td data-bbox="252 331 740 416">Ort und Datum</td> <td data-bbox="815 331 1528 416">Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 450 740 566">Unterschrift Heimleitung</td> <td data-bbox="815 450 1528 566">Unterschrift Betreuer/in, Bevollmächtigte/r</td> </tr> </table>	Ort und Datum	Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in)	Unterschrift Heimleitung	Unterschrift Betreuer/in, Bevollmächtigte/r		
Ort und Datum	Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in)						
Unterschrift Heimleitung	Unterschrift Betreuer/in, Bevollmächtigte/r						
23	<p>Der Wohngeldbescheid wird versandt an:</p> <p> <input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Betreuer/in, Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Heimträger <input type="checkbox"/> sonstige Person </p> <table border="1" data-bbox="252 792 1528 1003"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="252 792 1528 864">Sofern der/die Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller(in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 864 885 931">Name, Vorname</td> <td data-bbox="885 864 1528 931">Telefonnummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="252 931 1528 1003">Anschrift</td> </tr> </table>	Sofern der/die Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller(in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist:		Name, Vorname	Telefonnummer	Anschrift	
Sofern der/die Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller(in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist:							
Name, Vorname	Telefonnummer						
Anschrift							