

# Antrag auf Wohngeld

Name:

- Mietzuschuss  
 Lastenzuschuss

- Erstantrag  
 Weiterleistungsantrag ab \_\_\_\_\_  
 Erhöhungsantrag  
 Umzug  
 Anzeige über Veränderung

Wohngeldnummer 

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

Antrag eingegangen am \_\_\_\_\_

Entgegen genommen durch:

**Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie zutreffendes an!**

- der Miete       der Einkünfte

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

## Fragen zu den gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

A Wird von Ihnen oder einem ihrer Haushaltsmitglieder einer der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) bezogen, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurde oder wurde einer dieser Leistungen beantragt?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II)                          | <input type="checkbox"/> Sozialgeld                             | <input type="checkbox"/> Grundsicherung/SGB XII |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt                             | <input type="checkbox"/> Übergangsgeld (SGB VI)                 | <input type="checkbox"/> Verletztengeld         |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung                                  | <input type="checkbox"/> Erg. Hilfe z. Lebensunterhalt nach BVG |   |
| <br>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII)     |   |   |
| <input type="checkbox"/> Zuschuss zur Unterkunft für Azubis/Studenten (SGB II) |   |   |
| <input type="checkbox"/> Bafög-Leistungen                                      | <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe              |   |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz        |   |   |

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

Name, Vorname	Art der Leistung	Datum/Antrag/Bescheide

Haben Sie oder Ihr Partner wegen Ablehnung eines Antrages auf eine der vorgenannten Transferleistungen Widerspruch eingelegt?       nein       ja



Angaben zur Wohnung/zum Gebäude, für das Wohngeld beantragt wird.					
6	<p>Ist eines der Haushaltsmitglieder für eine andere Wohnung gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wo?</p> <p>Seit wann bewohnen Sie das Gebäude/die Wohnung? _____</p>				
7	<p><b>Was für eine Wohnung/ein Gebäude wird von Ihnen und Ihren Haushaltsangehörigen bewohnt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mietwohnung    <input type="checkbox"/> Eigenheim    <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung    <input type="checkbox"/> Kleinsiedlung</p> <p><input type="checkbox"/> Mietähnliches Dauerwohnrecht    <input type="checkbox"/> Eigentumsähnliches Dauerwohnrecht</p>				
8	<p><b>Welches Miet- oder Nutzungsverhältnis liegt bei Ihnen vor?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hauptmieter/in    <input type="checkbox"/> Untermieter/in    <input type="checkbox"/> Eigentümer/in</p> <p><input type="checkbox"/> Bewohner/in einer Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiger Nutzungsberechtigter (z.B. Inhaber Genossenschaftswhg.)</p>				
9	<p><b>Wie groß ist die Wohnfläche Ihrer Wohnung bzw. des Gebäudes?</b> _____ qm</p> <p>Von dieser Wohnfläche werden folgend qm</p> <p>a) <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt _____ qm</p> <p>b) <input type="checkbox"/> einer anderen Person <b>unentgeltlich</b> überlassen _____ qm</p> <p>c) <input type="checkbox"/> einer anderen Person <b>entgeltlich</b> überlassen _____ qm für _____ €</p> <p><b>Welche Teile der Wohnung /des Gebäudes/des Grundstücks wurden einem anderen zum Gebrauch überlassen?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">qm</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">qm</td> </tr> </table>		qm		qm
	qm				
	qm				
10	<p><b>Wenn Sie zur Untermiete wohnen, wie viel qm Wohnfläche haben Sie angemietet?</b> _____ qm</p>				
11	<p><b>Wenn Sie zur Miete/Untermiete wohnen, wer hat Ihnen die Wohnung vermietet oder untervermietet?</b></p> <p>Name/Vorname                      Anschrift                      Telefon-Nr.</p>				
12	<p><b>Verfügt Ihre Wohnung/das Gebäude über Garagen/Stellplätze?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, wie viele Garagen/Stellplätze sind vorhanden? Garagen Anzahl _____                      Stellplätze Anzahl _____</p> <p>Wenn ja, wurden die Garagen/Stellplätze mit Fremdmitteln finanziert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Haben Sie Garagen/Stellplätze anderen zum Gebrauch überlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wie viele? _____ Anzahl                      Zu welchen Kosten? _____ € mtl.</p>				

13	Wurde der Wohnraum/das Gebäude mit öffentlichen Mitteln gefördert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Angaben zur Miete</b> (die Nr. 14 – 18 ) sind nur von <b>Mietern</b> von Wohnraum auszufüllen)	
14	Wie hoch ist die vertraglich vereinbarte Miete? _____ € mtl.
15	<p><b>Welche Betriebskosten sind in Ihrem Miet- bzw. Untermietvertrag (Nr. 10/14/16) enthalten?</b>  Geben Sie diese bitte nachstehend an (sofern für Betriebskosten keine gesonderten Beträge vereinbart wurden, brauchen Sie diese nur anzukreuzen).  Es werden die dafür vorgesehenen Pauschbeträge abgesetzt.</p> <p><b>Folgende Kosten bzw. Zuschläge wurden vereinbart für:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Heizkosten _____ € mtl.                      <input type="checkbox"/> Warmwasser _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Kosten der Haushaltsenergie in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Stellplatzmiete in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Garagenmiete in Höhe von _____ € mtl.</p>
16	<p><b>Handelt es sich um einen Fall der Mietminderung?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, dann geben Sie die geminderte Miete, einschließlich aller Betriebskosten an:  _____ € mtl.</p> <p>Wurde mit Ihrem Vermieter eine einvernehmliche Mietminderung vereinbart  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>oder beruht die Mietminderung auf einem rechtskräftigen Urteil?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
17	<p><b>Falls Sie eine Wohnung im eigenen Haus mit mehr als zwei Wohnungen bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag ohne Kosten für Heizung und Warmwasser an, den Sie für eine vergleichbare Wohnung bezahlen müssten.</b></p> <p style="text-align: right;">_____ € mtl.</p>
18	<p><b>Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für Ihre Wohnung zu tragen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum? _____ € mtl.</p>
<b>Angaben zum Eigentum/zur Belastung</b> (die Nr. 19 bis 25 sind nur von <b>Eigentümern</b> von Wohnraum auszufüllen)	
19	<p><b>Sind Sie alleinige/r Eigentümer/in der Wohnung/des Gebäudes?</b>  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn nein, wer ist Miteigentümer?  Name, Vorname</p>

20	<p><b>Welche Aufwendungen haben Sie für Ihre Wohnung/das Gebäude? (bitte Zutreffendes ankreuzen)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Erbbauzinsen in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Lfd. Bürgschaftskosten in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Grundsteuer in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltungskosten an Dritte in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt (beim Dauerwohnrecht) in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Kosten der eigenständigen gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser in Höhe von _____ € mtl.</p> <p><input type="checkbox"/> Renten u. sonstige wiederkehrende Leistungen in Höhe von _____ € mtl.</p> <p>Art der Leistung</p>																																				
21	<p><b>Haben Sie noch Belastungen für Ihre Eigentumswohnung/Ihr Gebäude zu tragen?</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, sind von Ihnen die nachfolgenden Fragen 22 bis 25 zu beantworten.</b></p>																																				
22	<p><b>Welche jährliche Belastung aus Fremdmitteln sind als Belastung für die Wohnung/das Gebäude aufzubringen:</b> (Zu den Fremdmitteln gehören Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten der Wohnung/des Gebäudes)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Betragsangaben in Euro ( monatlich )</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Darlehenszweck</th> <th style="width: 20%;">Gläubiger</th> <th style="width: 20%;">Fremdmittel</th> <th style="width: 10%;">Zinsen</th> <th style="width: 10%;">Tilgung</th> <th style="width: 10%;">Ende der Laufzeit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Darlehenszweck	Gläubiger	Fremdmittel	Zinsen	Tilgung	Ende der Laufzeit																														
Darlehenszweck	Gläubiger	Fremdmittel	Zinsen	Tilgung	Ende der Laufzeit																																
23	<p><b>Ist ein Fremdmittel eine Festhypothek, für deren Rückzahlung eine Personenversicherung abgeschlossen wurde?</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, welches Fremdmittel und wie hoch ist die jährliche Prämie?</b></p> <p style="text-align: right;">_____ Euro/Jahr</p>																																				

24	<p><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</p> <p><b>Wenn ja, für welches Fremdmittel und in welcher jährlichen Höhe?</b> _____ Euro/Jahr</p>
25	<p><b>Wurde ein Fremdmittel zur Ersetzung/Ablösung eines anderen Fremdmittels aufgenommen?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, geben Sie bitte an</b></p> <p>den Restbetrag/Ablösungsbetrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung _____ €</p> <p>die Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung _____ €</p> <p>Eine <u>Ersetzung</u> liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist. Eine <u>Ablösung</u> liegt vor, wenn ein öffentliches Baudarlehen vorzeitig vollständig zurückgezahlt wurde.</p>
<b>Angaben zu Haushaltsmitgliedern</b>	
26	<p><b>Wie viele Haushaltsmitglieder (Personen), mit denen Sie eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen, wohnen insgesamt in der Wohnung/dem Gebäude (Wohngeldberechtigte und auch vom Wohngeld ausgeschlossene Haushaltsmitglieder)?</b></p> <p style="text-align: right;">Anzahl: _____</p>
27	<p><b>Wohnt jemand ständig in Ihrer Wohnung/dem Gebäude, der kein Haushaltsmitglied ist?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wer?</b>  Name/Vorname _____</p>
28	<p><b>Wird voraussichtlich ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung/ dem Gebäude ausziehen?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wer und wann?</b></p> <p>Name/Vorname _____ Auszugsdatum _____</p>
29	<p><b>Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz oder nach dem Einkommenssteuergesetz gewährt wird?</b>    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p>

	<p><b>Wenn ja, für wen?</b> Name/Vorname</p>
30	<p><b>Machen Sie 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?</b>  <input type="checkbox"/> nein        <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, für wen und in welche Höhe je Monat?</b>  Name/Vorname des Kindes                      Betrag der Kinderbetreuungskosten je Kind in €</p>
31	<p><b>Wurden oder werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Arbeitsförderung vom Arbeitgeber oder der Jugendhilfe)?</b>        <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Haben Sie einen Antrag zur Übernahme der Kinderbetreuungskosten gestellt?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, bei wem?</b></p>
32	<p><b>Leben Sie von Ihrem/Ihrer Partner/in getrennt, betreuen Sie gemeinsam die Kinder/Pflegekinder?</b>        <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, die Betreuung erfolgt zu</b>    <input type="checkbox"/> zu annähernd gleichen Teilen bzw. 1/3-2/3-Regelung  <input type="checkbox"/> zu nicht annähernd gleichen Teilen</p> <p><b>Von wem werden die Kinder überwiegend betreut?</b>  Name/Vorname</p>
33	<p><b>Ist eine Person, die zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied war, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?</b>    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wer ist verstorben?</b>  Name                      Vorname                      Geburtsdatum                      Sterbedatum</p> <p><b>Hat der Verstorbene eine Transferleistung beantragt?</b>        <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Haben Sie die Wohnung/das Gebäude nach dem Tode des HH-Mitgliedes gewechselt?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wann haben Sie die Wohnung/das Gebäude gewechselt?</b></p> <p><b>Haben Sie nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?</b>        <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wen haben Sie in die Wohnung/das Gebäude aufgenommen?</b></p>

	Name/Vorname	Aufnahmedatum
<b>Angaben zum Einkommen</b>		
34	<b>Machen Sie oder andere Haushaltsmitglieder höhere Werbungskosten über dem Pauschbetrag von den Einnahmen aus nicht selbständiger Arbeit geltend?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Name/Vorname	Betrag Euro jährlich
35	<b>Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung auf Wohngeld einmaliges Einkommen, z.B. Abfindungen, Unterhalts-Renten- oder Gehaltsnachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge o.ä. erhalten?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wenn ja, wer, wann und in welcher Höhe?	
	Name/Vorname	Datum
		Betrag in Euro
36	<b>In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 alle in der Wohnung/dem Gebäude wohnende Haushaltsmitglieder aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften. Bitte tragen Sie von allen Haushaltgliedern die Art der Einnahme in Spalte 3 und deren Höhe in Spalte 7 einzeln mit Ihrem Bruttobetrag ein. Geben Sie bei Haushaltsmitgliedern, die Transferleistungen erhalten, in Spalte 3 nur die Art der Transferleistung an.</b>	

		Art der Einkünfte/Einnahmen Bitte jede Art einzeln auflühren (Entsprechende Nachweise sind beizufügen)	T	M	J	Höhe der Einkünfte/Einnahmen	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare freiwillige Beiträge an private Versicherungen entrichtet? (z.B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- u. Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare freiwillige Beiträge an private Versicherungen entrichtet?
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	a ) Familienname b) Geburtsname/ Geschlecht m = männlich/ w=weiblich c) Vorname/n d) Geburtsdatum/ Geburtsort e) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zum Wohngeldberechtigten f) z.Zt. ausgeübte Tätigkeit g) Staatsangehörigkeit	(zum Beispiel) - Lohn/Gehalt - Rentenarten(in- u. ausländisch) - Arbeitslosengeld (I) - Krankengeld - Elterngeld - Zinsen aus Kapitalvermögen - Unterhaltsleistungen - Leistungen Dritter zur Minderung der Miete/Belastung - Abfindung - Art der Transferleistung	Ä G L I C H	O N A T L I C H	Ä H R L I C H	Höhe der Einkünfte/Einnahmen  Betragangaben in Euro	Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder lfd. vergleichbare freiwillige Beiträge an private Versicherungen entrichtet? (z.B. Altersvorsorge)	Werden lfd. Pflichtbeiträge oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- u. Pflegeversicherung oder lfd. vergleichbare freiwillige Beiträge an private Versicherungen entrichtet?
			<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"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	b) <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



	d)		<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"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	d)		<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"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	d)		<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"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	d)		<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"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	d)		<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"/>				
	f)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	g)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

37	<p><b>Erhalten Sie oder andere Haushaltsmitglieder Leistungen oder Zuschüsse von anderen Personen, die keine Haushaltsmitglieder sind, zur Minderung Ihrer Wohnkosten (z.B. Zusatzförderungen für Mieter, Eigenheimzulage für Eigentümer)?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, wer erbringt die Leistung, seit wann und in welcher Höhe?</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Behörde</td> <td style="width: 25%;">Name</td> <td style="width: 25%;">Anschrift</td> <td style="width: 25%;">Datum</td> <td style="width: 20%;">Euro mtl.</td> </tr> </table>	Behörde	Name	Anschrift	Datum	Euro mtl.
Behörde	Name	Anschrift	Datum	Euro mtl.		
38	<p><b>Werden sich die vorgenannten Einkünfte/Einnahmen (Nr. 36) bei Ihnen oder einem Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen, z.B. durch den Erhalt oder den Wegfall von ALG I, Rente, Bafög, Unterhalt o.ä.?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>Wenn ja, bei wem, mit welchem Grund und ab wann?</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Name/Vorname</td> <td style="width: 40%;">Grund der Verringerung</td> <td style="width: 30%;">Datum</td> </tr> </table>	Name/Vorname	Grund der Verringerung	Datum		
Name/Vorname	Grund der Verringerung	Datum				
<b>Angaben zum Vermögen</b>						
39	<p><b>Verfügen Sie und Ihre bei der Berechnung des Wohngeldes zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder über erhebliches verwertbares Vermögen, das in der Summe 60.000 Euro für Sie als erstes zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied sowie 30.000 Euro für jede weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied übersteigt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>					

**Wenn ja, wie hoch ist der Gesamtwert?** \_\_\_\_\_ Euro

Geben Sie bitte gesondert an, wer über welchen Vermögensanteil verfügt.

**Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen**

40 **Werden von Ihnen oder einem Haushaltsmitglied Unterhaltszahlungen geleistet?**  
 nein  ja

**Sind Sie oder das/die Haushaltsmitglieder zur Unterhaltszahlung gesetzlich verpflichtet?**  
 nein  ja

**Wenn ja, von wem und für wen? (Zahlungspflichtiger)**  
 Name, Vorname

Zahlungsempfänger				
Wer erhält den Unterhalt	Haushaltsmitglied, das zur Schul-/Ausbildung auswärts wohnt	Geschiedene oder dauernd getrennt lebender Ehegatte oder Lebenspartner	Sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen	Unterhaltsbeitrag monatlich in Euro
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Verwandtschaftsverhältnis	Wohnanschrift			
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Verwandtschaftsverhältnis	Wohnanschrift			

41 **Wohnen Sie allein mit Kind/Kindern zusammen (Alleinerziehender) und ist mindestens eins dieser Kinder noch nicht 18 Jahre alt?**  nein  ja

42 **Gehören zu Ihrem Haushalt Kinder, die über eigenes Erwerbseinkommen verfügen?**  nein  ja  
 \_\_\_\_\_ Anzahl

43 **Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied schwerbehindert, Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihm im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes gleichgestellt?**  
 nein  ja

Name, Vorname	Gültigkeitsdauer bis	Zutreffendes bitte eintragen (siehe unten)

**Ich bin/Das Haushaltsmitglied ist:** ( Bitte zutreffenden Buchstaben oben in Spalte 3 eintragen )

- a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100
- b) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 80 bis unter 100 und häuslich pflegebedürftig i. S. des § 14 SGB XI (Soziale Pflegeversicherung).
- c) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von unter 80 und häuslich pflegebedürftig i. S. des § 14 SGB XI ( Soziale Pflegeversicherung ).
- d) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes gleichgestellt.

**Wenn nein, wurde ein Antrag auf Erteilung eines Schwerbehindertenausweises gestellt?**

nein       ja

Wenn ja, wann wurde der Antrag gestellt?

**Angaben zur Zahlung des Wohngeldes**

44 **Für die monatliche Zahlung des Wohngeldes geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an.**

<b>Die Bankverbindung lautet:</b>	Name des Kreditinstituts	
	Kontonummer	Bankleitzahl
	BIC	IBAN
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied, <input type="checkbox"/> Vermieter/in oder eine andere empfangsberechtigte Person	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es eine andere empfangsberechtigte Person oder der /die Vermieter ist		
.		

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

- |   |  |
|---|--|
| <p>45</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung/en</li> <li><input type="checkbox"/> letzte Lohn-/Gehaltsabrechnung</li> <li><input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e</li> <li><input type="checkbox"/> letzte/r Steuerbescheid oder - erklärung</li> <li><input type="checkbox"/> Gewinn- und Verlustrechnung</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Werbungskosten je Haushaltsmitglied und Einnahmeart</li> <li><input type="checkbox"/> Miet- oder Nutzungsvertrag/Mietbescheinigung</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Mietzahlung</li> <li><input type="checkbox"/> Mieterhöhungsnachweis</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Untervermietung</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Kabelgebühren</li> <li><input type="checkbox"/> aktuelle Meldebescheinigung</li> <li><input type="checkbox"/> Versicherungspolice und Zahlungsnachweise für private Kranken- und Rentenversicherungen</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis und Rechnungen über geleistete Kinderbetreuungskosten</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Verpflichtungserklärung (§ 68 AufenthG)</li> <li><input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid/Studienbescheinigung</li> <li><input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld I</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Schwerbehinderung</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegebedürftigkeit</li> </ul> <p>Zusätzlich für Eigentümer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Grundsteuerbescheid</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Belastung (Zins/Tilgung)</li> <li><input type="checkbox"/> Nachweis über Eigenheimzulage</li> <li><input type="checkbox"/> Eigentumsnachweis/Grundbuchauszug</li> </ul> |
|---|--|

46 **Sofern zutreffend, den/die vollständigen (Transferleistungs-)Bescheid/e über:**

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

47 **Raum für Ergänzungen zu Fragen im Wohngeldantrag**

**Weitere Hinweise und Belehrung**

48 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 eines oder mehrerer zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder aus der Wohnung/dem Gebäude;
  - c) Bei Verlegung des Lebensmittelpunktes aller Haushaltsmitglieder (auch innerhalb des Hauses) aus den Wohnräumen vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes. Ihr Bewilligungsbescheid wird mit Verlegung des Lebensmittelpunktes aller zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder unwirksam, für eine andere Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
  - d) Bei Antragsstellung 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.

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.

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.

Der Antrag wurde in meiner Gegenwart ausgefüllt bzw. ergänzt. Die Angaben stimmen mit meinen überein.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten (Antragssteller/in)