

# Antrag auf Wohngeld – Mietzuschuss

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an .

- Erstantrag
- Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)
- Erhöhungsantrag
- Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruchs bei Änderung der Verhältnisse

Wohngeld-Nummer

(Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen)

Zu den mit  gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldbehörde gesonderte Hinweise

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

## Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen für die Leistung von Wohngeld

- A. Ausgeschlossen** vom Wohngeld sind grundsätzlich Empfängerinnen und Empfänger der nachfolgenden Transferleistungen
- Arbeitslosengeld II (ALG II) und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
  - Übergangsgeld in Höhe des ALG II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),
  - Verletztengeld in Höhe des ALG II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII),
  - Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
  - Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
  - Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG),
  - Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz und
  - Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII), wenn bei der gewährten Leistung die Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden.
- Gleiches gilt auch für Personen, 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 eingelegt wurde.
- Der Ausschluss besteht allerdings nicht, wenn die vorgenannten Leistungen ausschließlich als Darlehen erbracht werden, oder durch Wohngeld die Hilfebedürftigkeit im Sinne des § 9 SGB II, des § 19 Absatz 1 und 2 SGB XII oder des § 27a des BVG vermieden oder beseitigt werden kann.
- Ausgeschlossen vom Wohngeld sind auch Haushaltsmitglieder, die einen Anspruch auf Leistungen nach den §§ 13 und 17 Absatz 1 des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG) für die Dauer ihres freiwilligen Wehrdienstes haben.
- B. Wohngeldberechtigt** für den Mietzuschuss ist, wer den Mietvertrag vereinbart hat und den Wohnraum selbst nutzt. Erfüllen mehrere Personen diese Voraussetzungen, bestimmen sie die wohngeldberechtigte Person. Ist diese Person selbst nach Buchstabe **A** vom Wohngeld ausgeschlossen, kann sie dennoch für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder einen Antrag auf Wohngeld stellen. Bei Antragstellung beantworten Sie bitte nachfolgende Fragen:

1 Aus wie vielen Personen besteht Ihr Haushalt (Haushaltsmitglieder)?

Anzahl

## Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

2 Antragstellerin/Antragsteller

(Familienname, ggf. Geburtsname)

(Vorname/n)

(Geburtsdatum, Geburtsort)

(Staatsangehörigkeit)

- Frau  
 Herr

**Persönliche Verhältnisse:**

- Selbstständige(r)    Beamtin/Beamter    Angestellte(r)    Arbeiter(in)    arbeitslos
- Rentner(in)    Pensionär(in)    Student(in)    Auszubildende(r)    sonst. Nichterwerbstätige(r)
- ledig    verheiratet    eingetr. Lebenspartnerschaft    getrennt lebend    geschieden    verwitwet

## Angaben zur Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird

3 Anschrift der Wohnung

(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)

**4 Ich bin**  
 Hauptmieter/in     Untermieter/in     Bewohner/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus  
 Heimbewohner/in     sonstige/r Nutzungsberechtigte/r (z. B. Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung)

**5 Wer hat Ihnen die Wohnung vermietet oder untervermietet?**  
 Name, Vorname, Anschrift, ggf. Telefonnummer

**Besteht zwischen Ihnen oder einem Haushaltsmitglied und dem Vermieter/der Vermieterin ein Verwandtschafts- oder Schwägerschaftsverhältnis?**     Ja     Nein

**6 Seit wann bewohnen Sie und die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen die Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen? Ggf. wann wird eingezogen werden?**

|     |       |      |
|-----|-------|------|
| Tag | Monat | Jahr |
|     |       |      |

**7 Die Wohnung hat eine Gesamtfläche von** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Wenn Sie zur **Untermiete** wohnen, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl der Wohnräume an, die Sie gemietet haben. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Wird ein Teil der Wohnung ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?**     nein     ja    Wenn ja, wie viel \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung einem anderen entgeltlich oder unentgeltlich zum Gebrauch überlassen?**     nein     ja    Wenn ja, wie viel \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Falls Sie untervermietet haben, füllen Sie bitte das dafür vorgesehene Formblatt aus.

**8 Wurde die Wohnung mit öffentlichen Mitteln gefördert und unterliegt sie deshalb einer Mietpreisbindung?**     nein     ja (nach dem II. Wohnungsbaugesetz)  
 ja (nach dem Wohnraumförderungsgesetz)  
 ja (nach dem Nds. Wohnraumfördergesetz)

### Angaben zur Miete

**9 Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten (z. B. Umlagen, Zuschläge u. ä.) monatlich:** \_\_\_\_\_ Euro

Ab wann? \_\_\_\_\_

**Falls Sie eine Wohnung in einem eigenen Mehrfamilienhaus mit mindestens 3 Wohnungen bewohnen, geben Sie bitte als Mietbetrag den Betrag an, den Sie für eine vergleichbare Wohnung bezahlen müssten.** \_\_\_\_\_ Euro

In dem Mietbetrag sind folgende Kosten/Vergütungen enthalten:

|   |                  |      |
|---|------------------|------|
| <input type="checkbox"/> Heizung                        | in Höhe von mtl. | Euro |
| <input type="checkbox"/> Immissionsmessung              | in Höhe von mtl. | Euro |
| <input type="checkbox"/> Thermenwartung                 | in Höhe von mtl. | Euro |
| <input type="checkbox"/> Warmwasser/Fernwarmwasser      | in Höhe von mtl. | Euro |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsenergie               | in Höhe von mtl. | Euro |
| <input type="checkbox"/> Garage oder Stellplatz/Carport | in Höhe von mtl. | Euro |

An Dritte werden neben der Miete folgende Kosten/Vergütungen (z. B. Müll-, Kabel-, Wasser/Abwassergebühren o. ä.) entrichtet:  
 (Art der Kosten/Gebühren) \_\_\_\_\_ in Höhe von mtl. \_\_\_\_\_ Euro

Die von Ihnen eingetragenen Beträge sind zu belegen.

**10 Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Wohngeld oder andere Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z. B. Zusatzförderung für Mieter) für diese oder eine andere Wohnung oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt?**     nein     ja

**Wenn ja:**

| Leistung durch bzw. Antrag gestellt bei: (Behörde, Name, Anschrift) | Seit wann? | Euro |
|---|------------|------|
|   |            |      |
|   |            |      |

**11 Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Ausländervertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraumes eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder zu tragen?**     nein     ja

**Wenn ja, wie hoch sind die monatlich übernommenen Kosten für den Wohnraum?** \_\_\_\_\_ Euro

## Angaben zu Haushaltsmitgliedern

**12 Zu meinem Haushalt rechnen folgende Personen:**

| Lfd. Nr. | Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname | Geschlecht   | Geburtsdatum und Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Familienstand<br>(led., verh., getr., lebend, verw., gesch.) | Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller | zur Zeit ausgeübte Tätigkeit |
|----------|---|--|-----------------------------|---------------------|--|---|------------------------------|
| 1.       | Antragstellerin/Antragsteller           | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  | _____   |                              |
| 2.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 3.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 4.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 5.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 6.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 7.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 8.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 9.       |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |
| 10.      |   | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |                             |                     |  |   |                              |

**13 Betreuen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als nicht nur vorübergehend getrennt lebender Elternteil oder Pflegeelternteil ein Kind oder mehrere Kinder?**  nein  ja

Wenn ja, wer ist der andere Eltern- oder Pflegeelternteil, mit dem die Betreuung geteilt wird?

|               |               |
|---------------|---------------|
| Name, Vorname | Wohnanschrift |
|---------------|---------------|

| Folgendes Kind wird/ folgende Kinder werden betreut  | Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)  | Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)  | Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)  |
|--|---|---|---|
| annähernd zu gleichen Teilen (mindestens 1/3 zu 2/3) | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| zu geringeren Teilen durch                           | <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied<br><input type="checkbox"/> anderen Eltern-/Pflegeelternteil | <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied<br><input type="checkbox"/> anderen Eltern-/Pflegeelternteil | <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied<br><input type="checkbox"/> anderen Eltern-/Pflegeelternteil |

**14 Wohnen in Ihrem Wohnraum Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören?**  nein  ja Anzahl

Wenn ja, wer?

| Name, Vorname | Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller |
|---------------|---|
|               |   |
|               |   |
|               |   |

**15 Der Auszug eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder während der Bewilligung von Wohngeld ist meldepflichtig und kann zu einer Neuberechnung des Wohngeldes führen.**  
**Wird ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung ausziehen?**  nein  ja

Wenn ja, wer und wann?

|               |       |               |       |
|---------------|-------|---------------|-------|
| Name, Vorname | Datum | Name, Vorname | Datum |
|---------------|-------|---------------|-------|

16 Ist ein Haushaltsmitglied, das keine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen erhielt, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?  nein  ja

Haben Sie die Wohnung nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes gewechselt?  nein  ja

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

Wenn ja:

|   |               |             |
|---|---------------|-------------|
| Wer ist verstorben?                       | Name, Vorname | Sterbedatum |
| Wann haben Sie die Wohnung gewechselt?    | Datum         |             |
| Wen haben Sie in die Wohnung aufgenommen? | Name, Vorname |             |

### Angaben zum Einkommen

17 In der nachfolgenden Tabelle sind die Einnahmen/Einkünfte aller Haushaltsmitglieder aufzuführen.

Sie tragen zu einer schnelleren Bearbeitung Ihres Antrages bei und helfen Rückfragen der Wohngeldbehörde zu vermeiden, wenn sie alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert angeben, die Ihnen bekannt und in den nächsten zwölf Monaten zu erwarten sind. Die Wohngeldbehörde wird prüfen, ob und inwieweit diese Einnahmen bei der Berechnung Ihres Wohngeldanspruchs als Einkommen zu berücksichtigen sind.

Tragen Sie bitte die Art der Einnahmen/Einkünfte einzeln und mit ihrem Bruttobetrag ein, z. B. Gehalt/Lohn, Renten, Arbeitslosengeld, Elterngeld, Krankengeld, Einkünfte aus Kapitalvermögen (u.a. Zinsen aus Sparbüchern und Bausparverträgen), Unterhaltsleistungen, Abfindungen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung u. ä.

Weitere Hinweise zu den Einkünften/Einnahmen finden Sie in den Erläuterungen zum Antrag auf Wohngeld.

**Geben Sie bei Personen, die Transferleistungen (siehe unter A) erhalten, die Art der Transferleistung und ggf. die Höhe der Leistung an.**

**Die Felder unter „Art der Einnahmen/Einkünfte“ bitte sehr sorgfältig ausfüllen!**

| Hier die lfd. Nr. aus Feld 12 eintragen | Art der Einnahmen/Einkünfte | täglich                  | wöchentlich              | monatlich                | jährlich                 | Bruttoeinnahmen<br>Euro |
|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1                                       | 2                           | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                       |
|   |                             | <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"/> | <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"/> | <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"/> | <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"/> |                         |

18 Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten über den Pauschbetrag von den Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (§ 9a Einkommensteuergesetz) hinaus geltend?  nein  ja

Wenn ja, wer?

|               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| Name, Vorname | Betrag der erhöhten Werbungskosten |
|               |                                    |
|               |                                    |

**19** **Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als Elternteil Kinderbetreuungskosten gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 5 Einkommensteuergesetz für leibliche Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres oder ohne altersmäßige Begrenzung bei Kindern mit Behinderungen, deren Behinderung vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist, geltend?**  nein  ja  
 Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat? (ggf. enthaltene Verpflegungskosten sind abzusetzen)

| Name, Vorname/n des Kindes/der Kinder | Betrag der Kinderbetreuungskosten je Kind<br>Euro |
|---------------------------------------|---|
|                                       |   |
|                                       |   |

**20** **Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied 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 | Wann? |
|---------------|-------|
|               |       |

**21** **Ist zu erwarten, dass sich die Einnahmen eines Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen werden?**  nein  ja  
 Wenn ja, bei wem?

| Name, Vorname | Ab wann? | Grund der Verringerung/Erhöhung? |
|---------------|----------|----------------------------------|
|               |          |                                  |

**22** Ich erhalte Unterhaltsleistungen von meinem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten und habe seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt.  nein  ja  
 Ein anderes Haushaltsmitglied erhält von seinem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten Unterhaltsleistungen und hat seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt.  nein  ja

**23** **Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen?**  nein  ja  
**Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?**  nein  ja  
**Ist ein Antrag auf eine der nachstehenden Leistungen abgelehnt worden?**  nein  ja  
 Datum   
 Falls ja, mit Bescheid vom   
**Wurde dagegen Widerspruch oder Klage erhoben über den/die noch nicht entschieden ist?**  nein  ja  
**Betreffende Leistung/en ggf. bitte ankreuzen!**  
 Arbeitslosengeld II     Sozialgeld     Grundsicherung     (Ergänzende) Hilfe zum Lebensunterhalt  
 Leistungen nach dem USG     Asylbewerberleistung     Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe  
 Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III)     Verletztengeld     Übergangsgeld  
 Unterhaltsvorschuss     Rente     Zuschuss für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem SGB II  
 andere Leistungen    Art   
**Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer hat Widerspruch oder Klage erhoben?**  
 Name, Vorname

**Angaben zum Vermögen**

**24** **Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied über Vermögen?**  nein  ja  
 Als Vermögenswerte sind insbesondere zu betrachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke, auf Geld gerichtete Forderungen, sonstige Rechte, wie z. B. Rechte auf Grundschulden, Nießbrauch, Dienstbarkeiten und Altenteil.

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

**25** **Werden von Haushaltsmitgliedern Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind?**  nein  ja  
 (z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder) Falls ja, füllen Sie bitte für jede unterhaltsverpflichtete Person das hierfür vorgesehene Formblatt aus.

|                     |  |                          |                          |                          |                          |
|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26                  | <b>Folgende Haushaltsmitglieder entrichten:</b>  | Name, Vorname ▶          |                          |                          |                          |
|                     | a) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | c) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung   |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | d) Laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die dem Zweck der Pflichtbeiträge unter b) und/oder c) entsprechen |                          |                          |                          |                          |
|                     | 1. entsprechend b):  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. entsprechend c): |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

27 **Zahl der zu Ihrem Haushalt rechnenden Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder nach dem Bundeskindergeldgesetz geleistet wird?**

Anzahl  Kind/er

|    |   |                 |                          |                          |                          |
|----|---|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 28 | <b>Folgende Haushaltsmitglieder sind:</b><br>(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)   | Name, Vorname ▶ |                          |                          |                          |
|    | a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von   |                 | v. H.                    | v. H.                    | v. H.                    |
|    | b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege   |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|    | c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes   |                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|    | <b>Anmerkung:</b> Die Pflegebedürftigkeit ist durch das Merkzeichen »H« im Schwerbehindertenausweis oder durch Vorlage eines Bescheides der zuständigen Stelle über den Bezug von Pflegegeld/einer Pflegezulage nachzuweisen. |                 |                          |                          |                          |

### Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

29 **Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll. Die Bankverbindung lautet (bitte vollständig ausfüllen)**

Name des Kreditinstitutes

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

**Kontoinhaberin/ Kontoinhaber:**  Antragstellerin/Antragsteller  Vermieterin/Vermieter oder eine andere berechnigte Person

(Name und Anschrift der Zahlungsempfängerin/des Zahlungsempfängers, sofern es sich nicht um die Antragstellerin/den Antragsteller handelt)

### Dem Antrag auf Wohngeld füge ich folgende Unterlagen bei:

30 **Sofern zutreffend: Zur Ermittlung der bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder, füge ich den/die Bescheid/e der unter Buchstabe A genannten Leistung/en bei.**

Bescheid über Arbeitslosengeld II

Bescheid über Sozialgeld

Bescheid über Grundsicherung

Bescheid über Sozialhilfe/Hilfe in besonderen Lebenslagen

Bescheid über Asylbewerberleistung

Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen

Bescheid über Übergangsgeld

Bescheid über Leistungen nach dem USG

- Bescheid über Verletztengeld
- Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch

**31**

- Verdienstbescheinigung(en) und letzte vorliegende Lohn-/Gehaltsmitteilung
- Nachweis über erhöhte Werbungskosten je Haushaltsmitglied und Einnahmearbeit
- Nachweise (Rechnung und Kontoauszug) über Kinderbetreuungskosten
- Rentenbescheid/e
- Bescheid über Arbeitslosengeld
- Nachweis über Unterhalt
- BAföG-Bescheid/Studienbescheinigung
- Leistungen nach dem Sonderprogramm Förderung der beruflichen Mobilität von ausbildungsinteressierten Jugendlichen und arbeitslosen jungen Fachkräften aus Europa (MobiPro-EU)
- Erträge aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsbescheinigung, Depotkontoauszug)
- Versicherungspolice für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen
- Schwerbehindertenausweis/Feststellungsbescheid des GdB
- Nachweis über die häusliche Pflegebedürftigkeit
- Mietvertrag
- Letzte vorliegende Mietnebenkostenabrechnung
- Mieterhöhungsnachweis
- Nachweis über Zahlung von Kabelgebühren
- Nachweis über Mietzahlungen
- Nachweis über Untervermietung
- Angaben der Vermieterin/des Vermieters zum Wohnraum
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ergänzungen zum Antrag

## Wichtige Hinweise

32

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

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter 12 aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldbehörde

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere auch für die Bewilligung von beantragten Leistungen, für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 Prozent und für eine Verringerung der Anzahl der Haushaltsmitglieder. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen;
- unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld geleistet wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Auch ein Umzug innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. Der Bewilligungsbescheid wird vom 1. des Monats an unwirksam, in dem der Wohnraum, für den Wohngeld bewilligt ist, von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Für die neue Wohnung wäre ein neuer Wohngeldantrag zu stellen;
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen.

Verstöße gegen die mir obliegenden Auskunft- und Mitteilungspflichten können, wenn sie ordnungswidrig im Sinne des § 37 Abs. 1 WoGG sind, mit einer Geldbuße bis zu 2000,- Euro geahndet werden.

Mir ist bekannt, dass ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen ist, wenn ich die ungerechtfertigte Leistung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen. Ist ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen, haften alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages erstellten Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben soweit erforderlich mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.

Darüber hinaus ist mir bekannt, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden.

Zur Vermeidung rechtswidriger Inanspruchnahme von Wohngeld nimmt die Wohngeldbehörde für Zeiträume, für die Wohngeld bewilligt worden ist, regelmäßig Überprüfungen im Wege eines (automatisierten) Datenabgleichs vor, ob

- zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder eine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind;
- vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge erzielt wurden;
- bereits Wohngeld beantragt oder empfangen wird oder wurde;
- die Bundesagentur für Arbeit die Leistung von Arbeitslosengeld I eingestellt hat;
- ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied nicht mehr in der Wohnung gemeldet ist, für die Wohngeld geleistet wurde und unter welcher neuen Anschrift es gemeldet ist;
- eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand;
- Leistungen der Renten- und Unfallversicherungen gezahlt worden sind.

Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung und den Datenabgleich sind § 67a SGB X und die §§ 23, 33 bis 36 WoGG. Die Daten werden aufgrund des § 35 WoGG ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

## Nicht von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen!

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl und den Familienstand der Haushaltsmitglieder stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

überein.

in folgenden Punkten nicht überein:

---

---

Ort, Datum

Stadt/Gemeinde