

Antrag auf Wohngeld - Mietzuschuss

Erstantrag
 Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (BWZR) (frühestens zwei Monate vor Ablauf des BWZR)
 Erhöhungsantrag (bei Änderungen im laufenden BWZR)

Falls bekannt, tragen Sie bitte hier Ihre Wohngeldnummer ein:

- Immer wenn Sie dieses Zeichen sehen, benötigen wir einen Nachweis zu Ihren Angaben

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|-----|------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (BWZR) (frühestens zwei Monate vor Ablauf des BWZR) <input type="checkbox"/> Erhöhungsantrag (bei Änderungen im laufenden BWZR) | | | | | | | | | | | |
| <p>Falls bekannt, tragen Sie bitte hier Ihre Wohngeldnummer ein:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <p>1 Antragstellende Person (Familienname, ggf. Geburtsname) (Vorname) (Geburtsdatum) (Telefonnummer/E-Mail-Adresse)</p> <p>Stellung <input type="checkbox"/> Selbständige(r) <input type="checkbox"/> Beamter(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Rentner(in) im Beruf: <input type="checkbox"/> Pensionär(in) <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r) <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätige(r)</p> <p>! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen zur Antragberechtigung!</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>2 Anschrift der Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer)</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>3 Geben Sie bitte die Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name des Kreditinstituts</td> <td style="width: 50%;">BIC</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IBAN</td> </tr> </table> | | | | | | Name des Kreditinstituts | BIC | IBAN | | | |
| Name des Kreditinstituts | BIC | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | |
| <p>Kontoinhaber(in): <input type="checkbox"/> Antragstellende Person <input type="checkbox"/> Ehepartner(in) oder ein anderes Haushaltmitglied <input type="checkbox"/> Vermieter(in) <input type="checkbox"/> Bei Heimbewohnern: Sozialhilfeträger</p> <p>Name und Anschrift des(r) Zahlungsempfängers(in), sofern er/sie nicht die antragstellende Person ist.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>4 Bildet der Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, für alle Personen, die den Wohnraum bewohnen den Mittelpunkt der Lebensbeziehungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen, wer als haushaltangehörige Person anzusehen ist!</p> <p>Wenn nein: Welche Person hat ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen nicht im Haushalt?</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>5 Ich bin <input type="checkbox"/> Hauptmieter(in) <input type="checkbox"/> Untermieter(in) <input type="checkbox"/> Bewohner(in) einer Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Heimbewohner(in) der Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>6 Wer hat Ihnen die Wohnung vermietet oder untervermietet? (bitte <u>Anlage</u> „Angaben des Vermieters zum Wohnraum oder ggf. Untervermietung“ bzw. entsprechende Nachweise über die Höhe der Miete <u>beifügen</u>) Name, Vorname, Anschrift, ggf. Telefonnummer</p> | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Wie hoch ist die monatliche Miete/das Nutzungsentgelt für Ihren Wohnraum einschließlich Betriebskosten (z.B. für Heizung, Wasser, Kanal, Müll)</td> <td style="width: 20%;">€</td> </tr> </table> | | | | | | Wie hoch ist die monatliche Miete/das Nutzungsentgelt für Ihren Wohnraum einschließlich Betriebskosten (z.B. für Heizung, Wasser, Kanal, Müll) | € | | | | |
| Wie hoch ist die monatliche Miete/das Nutzungsentgelt für Ihren Wohnraum einschließlich Betriebskosten (z.B. für Heizung, Wasser, Kanal, Müll) | € | | | | | | | | | | |
| <p>7 Seit wann bewohnen Sie bzw. die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen die Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen?</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <p>Haben Sie einen Teil Ihrer Wohnung einer anderen Person untervermietet oder kostenlos überlassen oder benutzt eine nicht zum Haushalt rechnende Person die Wohnung mit?</p> <p>Wenn ja, bitte fügen Sie die Anlage „Untervermietung“ bei.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>Wird ein Teil der Wohnung ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> </table> <p>Wenn ja, wie viel m²?</p> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <p>8 Erhalten Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person Wohngeld oder andere private oder öffentliche Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z.B. von Verwandten, vom Arbeitgeber) für diese oder eine andere Wohnung</p> <p>oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt?</p> <p>Wenn ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen.</p> | | | | | | | | | | | |

| <p>9 In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 <u>alle</u> in der Wohnung wohnende Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen.</p> <p>Bitte beachten Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, für haushaltsangehörige Kinder auch Bildungs- und Teilhabeleistungen zu beantragen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.mfkjks.nrw.</p> <p>Die Einkünfte/Einnahmen in Spalte 3 sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. Tragen Sie bitte alle Einkünfte (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag <u>ein</u> (entsprechende Nachweise sind beizufügen).</p> <p>Zu den Einkünften zählen z.B. Gehalt/Lohn - auch Abfindungen/Einmalzahlungen, Renten aller Art, Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/Gewerbe, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt, Zinsen aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG. Lesen Sie bitte im Merkblatt die Ausführungen zum wohngeldrechtlichen Einkommen!</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">(bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen)</th> <th style="width: 15%;">Art der Einkünfte</th> <th style="width: 15%;">Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in €</th> <th style="width: 15%;">Wer- bungs- kosten/ Kinder- betreu- ungskos- ten</th> <th style="width: 15%;">Werden von den Einkünften Steuern gezahlt?</th> <th style="width: 15%;">Werden Beiträge zur Kranken- und Pflege- versi- cherung gezahlt?</th> <th style="width: 15%;">Werden Beiträge zur Rentenversi- cherung /Lebensver- siche- rung entrich- tet?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Familienname <u>und</u> Geburtsname</td> <td>Bitte alle Einkünfte einzeln aufführen.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Geburtsdatum</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d) Geburtsort</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h) Staatsangehörigkeit</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | (bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen) | Art der Einkünfte | Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in € | Wer- bungs- kosten/ Kinder- betreu- ungskos- ten | Werden von den Einkünften Steuern gezahlt? | Werden Beiträge zur Kranken- und Pflege- versi- cherung gezahlt? | Werden Beiträge zur Rentenversi- cherung /Lebensver- siche- rung entrich- tet? | a) Familienname <u>und</u> Geburtsname | Bitte alle Einkünfte einzeln aufführen. | | | | | | b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w) | | | | | | | c) Geburtsdatum | | | | | | | d) Geburtsort | | | | | | | e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet) | | | | | | | f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person | | | | | | | g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit | | | | | | | h) Staatsangehörigkeit | | | | | | |
| (bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen) | Art der Einkünfte | Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in € | Wer- bungs- kosten/ Kinder- betreu- ungskos- ten | Werden von den Einkünften Steuern gezahlt? | Werden Beiträge zur Kranken- und Pflege- versi- cherung gezahlt? | Werden Beiträge zur Rentenversi- cherung /Lebensver- siche- rung entrich- tet? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Familienname <u>und</u> Geburtsname | Bitte alle Einkünfte einzeln aufführen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) Geburtsort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| h) Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antragstellende Person | a) | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b) | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | e) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | f) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Person | a) | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b) | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | e) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | f) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Person | a) | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b) | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | e) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | f) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--|---|--|---|---|--|--|---|------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|---|---|
| 10 | <p>Ist eine Person, die zu Ihrem Haushalt gehörte und <u>keine</u> Transferleistung erhalten hat, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (Datum)</p> <p>Name(n): _____</p> <p>Haben Sie die Wohnung nach dem Tode der haushaltsangehörigen Person gewechselt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (Datum)</p> <p>Haben Sie nach dem Tode der haushaltsangehörigen Person eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (Datum)</p> <p>Name(n): _____</p> <p>! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen zu verstorbenen wohngeldberechtigten Haushaltsangehörigen!</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | <p>Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Wenn ja, bei wem?</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Name, Vorname</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Ab wann?</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Datum</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Name, Vorname</td> <td></td> <td style="padding: 5px;">Datum</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Grund der Verringerung / Erhöhung?</td> <td colspan="3" style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> | | | Wenn ja, bei wem? | Name, Vorname | Ab wann? | Datum | | Name, Vorname | | Datum | Grund der Verringerung / Erhöhung? | | | | | | |
| Wenn ja, bei wem? | Name, Vorname | Ab wann? | Datum | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Name, Vorname | | Datum | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grund der Verringerung / Erhöhung? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | <p>Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld gewährt wird?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Wenn ja,</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Anzahl der Kinder:</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 5px;">Wer ist die/der Kindergeldberechtigte?</td> </tr> </table> | | | Wenn ja, | Anzahl der Kinder: | | | | Wer ist die/der Kindergeldberechtigte? | | | | | | | | | |
| Wenn ja, | Anzahl der Kinder: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Wer ist die/der Kindergeldberechtigte? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | <p>Haben Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person eine der nachstehenden Leistungen beantragt oder wird eine dieser Leistungen bezogen oder wird noch über eine weitere Bewilligung oder Einstellung dieser Leistungen entschieden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, dann bitte ankreuzen</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II),</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Sozialgeld (SGB II),</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII),</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII),</td> <td><input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG o.a.),</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung,</td> <td><input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII),</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe SGB III),</td> <td><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag,</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rente,</td> <td><input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss,</td> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (SGB III)</td> </tr> </table> <p>Wenn ja, wer bezieht die Leistung oder hat sie beantragt: (Name; Vorname, Antragsdatum bzw. Bezugszeitraum)</p> <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 (SGB XII), | <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG o.a.), | | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung, | <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII), | | <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe SGB III), | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag, | | <input type="checkbox"/> Rente, | <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss, | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (SGB III) |
| <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 (SGB XII), | <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG o.a.), | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung, | <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII), | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe SGB III), | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Rente, | <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss, | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (SGB III) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | <p>Werden von den zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen Unterhaltszahlungen geleistet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>(Wenn ja, füllen Sie bitte den Vordruck „Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflichten“ aus)</p> <p>! Lesen Sie bitte die Hinweise zur Unterhaltsverpflichtung im Merkblatt sowie die weiteren Hinweise in dem Zusatzvordruck!</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | <p>Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind: (bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend und Nachweise beifügen)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Name, Vorname</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Name, Vorname</td> </tr> <tr> <td>b) häuslich pflegebedürftig (Nachweis: Pflegegeld, -zulage oder Merkzeichen „H“ im Schwerbehinderten-Ausweis)</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>! Lesen Sie bitte die Ausführungen im Merkblatt zu Freibeträgen!</p> | | | a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von | Name, Vorname | Name, Vorname | b) häuslich pflegebedürftig (Nachweis: Pflegegeld, -zulage oder Merkzeichen „H“ im Schwerbehinderten-Ausweis) | <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"/> | | | | |
| a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von | Name, Vorname | Name, Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) häuslich pflegebedürftig (Nachweis: Pflegegeld, -zulage oder Merkzeichen „H“ im Schwerbehinderten-Ausweis) | <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"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | <p>Verfügen Sie oder andere unter Nr. 9 genannte Haushaltsglieder über Vermögen, das in der Summe den Wert von 60.000 € für das erste und 30.000 € je weiteres Haushaltsglied übersteigt?</p> <p>(Als Vermögenswerte gelten insbesondere: Barvermögen, in- und ausländische Bank- und Sparguthaben, Bausparverträge, Lebensversicherungen, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, auf Geld gerichtete Forderungen, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz, sonstige Immobilien, Grundstücke, sonstige Wertgegenstände.)</p> <p>nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Wenn ja: Gesamtwert des Vermögens _____ €</p> <p>Bitte geeignete Nachweise über das Vermögen beifügen!</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wichtige Hinweise

17

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

Ich versichere, dass ich

- a) von anderen wohngeldberechtigten Haushaltsangehörigen bestimmt worden bin, den Wohngeldantrag zu stellen (§ 3 Abs. 3 WoGG),
- b) die Erläuterungen im Hinweisblatt zur Kenntnis genommen habe und dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 9 aufgeführten haushaltsangehörigen Personen, 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

a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere für einen Auszug von zu meinem Haushalt rechnenden Personen und für einen Einzug von Personen, die einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen sowie für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 %. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen;

b) unverzüglich anzugeben, wenn

- alle zum Haushalt rechnenden Personen aus der Wohnung, für die Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes ausgezogen sind (der Wohngeldbescheid wird dann vom Ersten des Monats bzw. bei Auszug zum Haushalt rechnenden Personen während eines Monats vom Ersten des nächsten Monats unwirksam). Auch ein Umzug innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. Für die neue Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
- ich oder eine der zu meinem Haushalt rechnenden Personen einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt hat oder eine dieser Leistungen bezieht.

Verstöße gegen diese Mitteilungspflichten sowie unrichtige bzw. unterlassene Angaben im Antragsverfahren, die den Anspruch auf Wohngeld mindern würden, können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro bzw. als Straftat geahndet werden:

Ein zu Unrecht erhaltenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten habe.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben im Antrag zu überprüfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden (§§ 23 und 34 bis 36 WoGG). Die Daten werden anonymisiert für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet (§§ 34 bis 36 WoGG).

Die Wohngeldbehörde überprüft im Wege eines Datenabgleichs regelmäßig, ob für Zeiträume, für die Wohngeld bewilligt wurde

- zum Haushalt rechende Personen Transferleistungen beantragt haben oder erhalten, die zum Ausschluss von Wohngeld führen (vgl. Hinweise). Dies gilt auch für haushaltsangehörige Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind;
- eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand;
- bereits Wohngeld beantragt oder empfangen wird oder wurde;
- in welcher Höhe Leistungen der Renten- und Unfallversicherungen gezahlt worden sind;
- in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge erzielt wurden,
- ein zu berücksichtigendes Haushaltmitglied nicht mehr in der Wohnung gemeldet ist, für die Wohngeld geleistet wird oder wurde, und unter welcher neuen Anschrift es gemeldet ist,
- die Bundesagentur für Arbeit die Leistung von Arbeitslosengeld I eingestellt hat (§ 33 Abs. 2 WoGG).



Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person