

Antrag auf Wohngeld – Mietzuschuss –

(Stand: Januar 2009)

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsdatum bei Antragsingang in der Stadt- oder Gemeindeverwaltung:

Eingangsstempel der Wohngeldstelle:

Bitte schreiben Sie in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an
 Beachten Sie bitte zum Ausfüllen des Antrags die beiliegenden Erläuterungen, sie beziehen sich auf die jeweiligen Randnummern wie z.B. **1**

- Erstantrag**
 Weiterleistungsantrag
 (frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraums)

- Erhöhungsantrag** wegen
 Erhöhung der Personenzahl
 Verringerung des Einkommens
 Erhöhung der Miete

1 Wohngeldberechtigte Person (= Antragsteller/Antragstellerin):

- Ich bin nach den Erläuterungen zu **1** vom Wohngeld ausgeschlossen, beantrage aber für andere Haushaltsmitglieder Wohngeld

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)		Telefonnummer:
<input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)		ggf. E-Mail-Adresse:

2 Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird:

a) Wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Lebensbeziehungen?: <input type="checkbox"/> wie unter Nr. 1 oder in: (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer):		seit wann?
b) Bezieht sich der Antrag auf einen Wohnraum, in den Sie erst umziehen werden? Wenn ja, neue Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer):		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Einzug am:

3 Bisheriger Wohngeldbezug:

Haben Sie für einen dieser Wohnräume bereits Wohngeld beantragt oder bezogen? nein ja

4 Haushaltsmitglieder (mit Lebensmittelpunkt in dem Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird):

	Name, Vorname (Rufname) ggf. Geburtsname	Geburtsdatum, Geburtsort	Familienstand (z. B. ledig, verheiratet) und Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Verwandtschafts- verhältnis zur antragstellenden Person	z. Zt. ausgeübte Tätigkeit
1	Antragsteller/Antragstellerin:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		-	
2			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
3			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
4			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
5			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			

5 Wird sich in den kommenden Monaten die Zahl der Haushaltsmitglieder erhöhen (z. B. durch Geburt eines Kindes)? Wenn ja, voraussichtlich am: _____ nein ja

6 Stehen Sie oder eine der unter Nr. **4** genannten, volljährigen Personen unter gesetzlicher Betreuung? Wenn ja, wer? nein ja

Name, Vorname	Name und Adresse des Betreuers:
---------------	---------------------------------

7 Wohnen in Ihrem Wohnraum neben den unter Nummer **4** genannten Haushaltsmitgliedern noch weitere Personen? nein ja Anzahl: _____
Wenn ja, wer?

Name, Vorname	Name, Vorname
Name, Vorname	Name, Vorname

8 Erhält eine der unter Nummer **4** genannten Personen eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? nein ja

Wenn ja, wer und welche Art der Leistung? (bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen!)

Name, Vorname	Name, Vorname
Name, Vorname	Name, Vorname

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sozialgeld nach SGB II <input type="checkbox"/> Zuschuss für Unterkunft an Auszubildende nach SGB II <input type="checkbox"/> Vorschuss auf Leistung der Rentenversicherung i. H. des Arbeitslosengeldes II	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI <input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB XII	<input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem BVG <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe nach SGB III <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Verletztengeld nach dem SGB VII	<input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung <input type="checkbox"/> Wohngeld
--	---	---	---

9 Folgende der in Nummer **4** genannten Personen sind

Name	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von			
b) häuslich pflegebedürftig und beziehen Pflegegeld	<input type="checkbox"/> Pflegestufe_____	<input type="checkbox"/> Pflegestufe_____	<input type="checkbox"/> Pflegestufe_____
c) Opfer nationalsozialistischer Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 Für welche der unter Nummer **4** genannten Kinder wird Kindergeld gezahlt?

Vorname des Kindes	Name, Vorname des Kindergeldberechtigten

11 Zahlen Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt?

nein ja

Wenn ja: Wer? (Name, Vorname)	Für wen? (Name, Vorname, Geburtsdatum, Verwandtschaftsverhältnis, Anschrift)	Betrag pro Monat in €	Grund (*)

(*) Bitte zutreffenden Buchstaben oben unter >> Grund<< eintragen, vgl. hierzu die beiliegenden Erläuterungen:

12 Wohnen Sie allein mit einem Kind/mit Kindern unter 12 Jahren zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?

nein ja

Dauer der Abwesenheit in der Woche: _____

13 Wohnen im Haushalt Kinder im Alter zwischen 16 und 25 Jahren mit eigenem Einkommen?

nein ja

Wenn ja, wer?

Name, Vorname	geb. am
Name, Vorname	geb. am
Name, Vorname	geb. am

14 Betreuen Sie als nicht nur vorübergehend getrennt lebender Eltern- oder Pflegeelternteil

nein ja

ein oder mehrere Kinder, für die Sie das gemeinsame Sorgerecht haben und halten Sie dafür besonderen Wohnraum bereit?

Wenn ja, von welchem anderen Eltern- oder Pflegeelternteil erfolgt zu welchem Anteil die Betreuung?

Name, Vorname	Wohnanschrift		
Für welche Kinder?	Kind Name, Vorname, geb. am	Kind Name, Vorname, geb. am	Kind Name, Vorname, geb. am
Zu gleichen Teilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu geringeren Teilen?	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)
Bitte geben Sie die Anteile in „Prozent“ oder „Tagen pro Monat“ an!	<input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> anderen Elternteil

15 Verfügt eine der unter Nummer 4 aufgeführten Personen noch über anderen Wohnraum?

nein ja, und zwar folgende Person(en):

Name, Vorname, Anschrift

Hierfür ist Wohngeld beantragt bzw. bewilligt?

nein ja

16 Ist ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

nein ja

Wer und wann? (Name, Vorname, Datum)

17 Haben Sie den Wohnraum nach dem Tod eines Haushaltsmitglieds gewechselt?

nein ja

Wenn ja wann?
(Tag Monat Jahr)

18 Hat sich nach dem Tod eines Haushaltsmitglieds die Zahl der Haushaltsmitglieder wieder erhöht?

nein ja

Durch wen und wann? (Name, Vorname, Datum)
--

19 Wird der auf den unter Nr. 16 genannten Verstorbenen entfallende Anteil der Kosten der Unterkunft in einer Sozialleistung (wie z. B. Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe) mindestens teilweise berücksichtigt?

nein ja

Bei wem und welche Leistung? (Name, Vorname, Leistungsart)

20 Angaben zum Einkommen

Einkünfte/Einnahmen der unter Nummer **4** genannten Personen

Tragen Sie bitte alle Einkünfte einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Hinweise zu den Einkünften/Einnahmen finden Sie unter Nr. **20** der Erläuterungen. *Weitergehende Angaben bitte auf einem gesonderten Blatt.*

Haushaltsmitglieder ▼	Art der Einnahmen/Einkünfte Bitte jede Art einzeln auflühren (entsprechende Nachweise sind beizufügen)		Werden Steuern vom Einkommen (z. B. Lohn- oder Einkommenssteuer) entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?
	z.B. - Gehalt/Lohn - Renten - Arbeitslosengeld - Krankengeld - Zinsen aus Kapital - Unterhalt - Vermietung und Verpachtung - Elterngeld - ausländische Einkünfte	Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte (Werbungskosten und erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf ein extra Blatt) -in Euro-			
Bei freiwilligen Beiträgen bitte Belege beifügen!					
Wohngeldberechtigte Person = Antragsteller/Antragstellerin 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
2. Haushaltsmitglied: 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
3. Haushaltsmitglied: 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
4. Haushaltsmitglied: 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
5. Haushaltsmitglied: 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

21 Haben Sie oder eine der unter Nummer **4** aufgeführten Personen innerhalb der letzten 3 Jahre eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung erhalten? (Bitte ggf. Nachweise beifügen!)

nein ja, wer? (Name, Vorname) _____

und zwar am _____ in Höhe von _____ Euro

22 Erwarten Sie oder eine andere unter Nummer **4** genannte Person in den nächsten 12 Monaten Einnahmen im Sinne von Nr. 21?

nein ja

23 Erhalten Sie oder eine der unter Nummer 4 aufgeführten Personen Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Gratifikationen oder gleichartige Bezüge?

nein ja, _____ und zwar am _____ in Höhe von _____ Euro

_____ und zwar am _____ in Höhe von _____ Euro

24 Werden sich die Einnahmen der unter Nummer 4 aufgeführten Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? nein ja

Bei wem, ab wann und in welcher Höhe monatlich?

Name, Vorname	Datum	Euro
Grund der Veränderung der Einnahmen (z. B. Abfindung, Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung)		

25 a) Haben Sie oder eine der unter Nummer 4 aufgezählten Personen Vermögen wie zum Beispiel Bargeld, Sparvermögen, Immobilien, Kapitallebensversicherungen oder Aktien? nein ja

b) Haben Sie einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte? nein ja
(Nähere Angaben hierzu bitte auf einem gesonderten Blatt)

Zurzeit vorhandenes Vermögen/vorhandene Unterhaltsansprüche:	Werte in Euro:

Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird (Fragen Sie ggf. bitte Ihren Vermieter)

Der Antrag bezieht sich auf eine Nutzung des Wohnraums als	<input type="checkbox"/> Hauptmieter(in)	<input type="checkbox"/> Untermieter(in)	<input type="checkbox"/> Heimbewohner(in)
	<input type="checkbox"/> Bewohner/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> sonstiger Nutzungsberechtigte/r (z. B. Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung)		

26 Wer hat Ihnen den Wohnraum vermietet oder untervermietet?

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Telefonnummer:
Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied mit dem Vermieter verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wenn ja, bitte Verwandtschaftsverhältnis angeben:	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)	ggf. E-Mail-Adresse:

27 Nutzung des Wohnraums:

Der Wohnraum hat eine Gesamtfläche von	m²	(Falls Sie in Untermiete wohnen, geben Sie bitte nur die Quadratmeter der Räume an, die Sie gemietet haben.)
Von der Gesamtfläche sind	m²	einer anderen Person <input type="checkbox"/> unentgeltlich oder <input type="checkbox"/> entgeltlich (z. B. untervermietet) überlassen
	m²	ausschließlich gewerblich oder beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt

Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten monatlich (sog. Warmmiete): _____ Euro

Seit wann ist diese Warmmiete zu bezahlen? _____

In der monatlichen Miete sind folgende Kosten/Gebühren enthalten:

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Stromverbrauch	Euro
<input type="checkbox"/> Kosten für die Warmwasserversorgung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Bett- und Tischwäsche	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche, berufliche oder anderweitige Nutzung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Reinigung des Wohnraums	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Möblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Untermietzuschläge	Euro
<input type="checkbox"/> Betriebskosten für zentrale Heizungs- und Warmwasserversorgungsanlagen	Euro	<input type="checkbox"/> Eigenständige gewerbliche Lieferung von Wärme und Warmwasser	Euro
<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Art der Kosten/Gebühren):	Euro

28 Wurde mit Ihrem Vermieter eine Mietminderung vereinbart? nein ja

Wenn ja, geben Sie hier die geminderte Kaltmiete an: _____ Euro monatlich

29 Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied unentgeltliches Wohnrecht zu? nein ja

30 Erhalten Sie private oder öffentliche Zuschüsse zur Bezahlung der Miete? nein ja

Wenn ja, von wem, seit wann und in welcher Höhe monatlich?

Name, Vorname, Unternehmen oder Behörde	seit:	Euro

31 Der unter Nummer 27 genannte Teil des Wohnraums ist **u n t e r v e r m i e t e t**:

an:	Name, Vorname	Mieteinnahme einschließlich Nebenkosten im Monat	Euro

davon Nebenkosten:

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Stromverbrauch	Euro
<input type="checkbox"/> Kosten für die Warmwasserversorgung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Bett- und Tischwäsche	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche, berufliche oder anderweitige Nutzung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Reinigung des Wohnraums	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Möblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Verpflegung	Euro
<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Art der Kosten/Gebühren):	Euro

Sonstige Angaben:

32 Das Wohngeld soll überwiesen werden an:

<input type="checkbox"/> mich	<input type="checkbox"/> folgende/n Person/ Leistungsträger:	
Name, Vorname, Anschrift		
auf das Konto Nr.:	Bankleitzahl:	
bei der Bank, Sparkasse:		

33 Von ausländischen Personen auszufüllen:

Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraums zu tragen? nein ja

Wenn ja, wie hoch sind monatlich die übernommenen Kosten für den Wohnraum? _____ Euro

Wichtige Hinweise

Wohngeld ist auch eine Sozialleistung. 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 entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können. Die Daten werden ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verarbeitet. Die Wohngeldstelle darf insbesondere im Wege eines automatisierten Datenabgleichs mit der Datenstelle der Träger der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle regelmäßig überprüfen, ob und für welche Zeiträume Haushaltsmitglieder Transferleistungen beantragt haben oder erhalten, die zum Ausschluss von Wohngeld führen. Dies gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind. Die Wohngeldstelle ist darüber hinaus auch berechtigt, durch automatisierten Datenabgleich mit dem Bundesamt für Finanzen zu überprüfen, ob und in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge gemeldet wurden. Beachten Sie bitte im Übrigen die betreffenden Hinweise in den beiliegenden Erläuterungen.

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich versichere, dass ich die Erläuterungen im Hinweisblatt zu diesem Antrag zur Kenntnis genommen habe und meine Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die in Nummer **4** aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht solche aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.

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

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere für Einzug und Auszug von Personen und für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 % (vgl. Wohngeldbescheid);
- unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraums von allen unter **Nummer 4** aufgeführten Personen nicht mehr genutzt wird; dies gilt auch schon vor Bekanntgabe des Wohngeldbescheides. Auch ein Umzug innerhalb des Wohngebäudes ist unverzüglich mitzuteilen. Der Wohngeldanspruch entfällt ab dem nach dem Auszug folgenden Zahlungsabschnitt. Für die neue Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;
Verstöße gegen die Mitteilungspflichten sowie unrichtige oder unterlassene Angaben im Antrag auf Wohngeld, die den Anspruch auf Wohngeld mindern würden, können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000,- € bzw. als Straftat geahndet werden;
- ein zu Unrecht erhaltenes Wohngeld zurückzuzahlen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten haben.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrags erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden. Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Aufgabenerledigung des WoGG (Berechnung und Zahlung des Wohngeldes) erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung sind § 67 a SGB X und die §§ 23 und 33 WoGG.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
------------	---

Bei nachträglichen Änderungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der nachträglich durch mich oder die Wohngeldstelle vorgenommenen Änderungen oder Ergänzungen unter Nummer(n):

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Von der Gemeinde ausfüllen lassen!

Die Gemeinde hat Lohnsteuerkarten (LStK) ausgestellt für:

für Personen nach Nummer **4**

Anzahl LStK und eingetragene Steuerklasse je Person

Für das Jahr 2009:

(Letztmalig) für das Jahr 2010, soweit bereits ausgestellt:

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen und deren Familienstand stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

überein

in folgenden Punkten nicht überein:

Bei dem unter Nr. **2** angegebenen Wohnraum handelt es sich um den

Hauptwohnsitz
(Anschrift)

ggf.: Nebenwohnsitz in:
(Anschrift)

Nebenwohnsitz
(Anschrift)

Hauptwohnsitz in:
(Anschrift)

Zuzug am: von

Ort, Datum

Unterschrift