

Antrag auf Wohngeld – Lastenzuschuss

Dieser Vordruck ist auszufüllen, wenn Sie Eigentümer/in eines Hauses (z. B. Eigenheim) oder einer Eigentumswohnung sind und den Wohnraum selbst nutzen. Der Vordruck ist ebenfalls zu nutzen, wenn Sie erbbauberechtigt sind, Inhaber eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts, Wohnungsrechts oder Nießbrauchs sind oder Anspruch auf Bestellung oder Übertragung dieser Rechte haben. Sind Sie Eigentümer/in eines Mehrfamilienhauses mit mehr als 3 Wohnungen und bewohnen eine der Wohnungen selbst, nutzen Sie bitte den „Erstantrag Mietzuschuss“.

Die Anlage „Angaben zur Belastung“ ist Bestandteil dieses Antrages.

▼ Anschrift der Wohngeldbehörde


1

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

Ihre Wohngeldnummer

| | | | | | | | | |

Ausfüllhinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an .
- Immer wenn Sie dieses Zeichen  sehen, legen Sie bitte einen Nachweis zu Ihren Angaben vor.
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben und kontrollieren Sie vorher bitte noch einmal, ob Sie die Bankverbindung korrekt angegeben haben.

1. Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)

2	Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname (Rufname)	Geschlecht
			<input type="checkbox"/> männlich
			<input type="checkbox"/> weiblich
3	Geburtsdatum, Geburtsort	Telefon (freiwillige Angabe)	
4	aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)		
5	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch/aus anderem Staat der Europäischen Union (EU) <input type="checkbox"/> aus Staat außerhalb der EU		
6	Wohnen Sie bereits länger als 1 Jahr in dem Haus bzw. in der Wohnung, für das/die Sie Wohngeld beantragen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: <input style="width: 600px;" type="text" value="Anschrift früheres Haus/Wohnung"/> (Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen.)		
7	Wohnen Sie in einer Wohngemeinschaft, in der nur Nebenräume wie Küche oder Bad gemeinsam genutzt werden (WG)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
8	Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen.		
9	Persönliche Verhältnisse: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
10	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft		
11	Soziale Stellung/Erwerbsleben: <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin		
12	<input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Pensionär/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Auszubildende/r		
13	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig (z. B. Elternzeit)		



Transferleistungen:

Ich beziehe aktuell folgende Leistung oder habe folgende Leistung beantragt:
 (Die Leistung bitte auch dann ankreuzen, wenn Sie in einem Bescheid als Mitglied der Bedarfsgemeinschaft aufgeführt werden.)
 Bitte den aktuellen Bescheid vorlegen.

- 14 Arbeitslosengeld II / Sozialgeld (SGB II)
- 15 Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung (SGB XII)
- 16 Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)
- 17 Zuschuss zur Unterkunft für Studenten/Auszubildende (§ 27 Abs. 3 SGB II)
- 18 Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Hilfen in einer stationären Einrichtung (Bundesversorgungsgesetz)
- 19 Übergangsgeld in Höhe des Arbeitslosengeldes II (SGB VI)
- 20 Verletztengeld in Höhe des Arbeitslosengeldes II (SGB VII)
- 21 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- 22 Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII) in einem Haushalt, in dem alle Personen diese Leistungen beziehen
- 23 keine der genannten Leistungen

Hinweis:

Wenn Sie eine der in Zeile 14-22 benannten Leistungen beziehen, können Sie Wohngeld nur erhalten, wenn eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist:

- Das Wohngeld ist vom Betrag höher als die angekreuzte Transferleistung.
- Das Wohngeld wird für ein Kind oder mehrere Kinder unter 25 Jahren Ihrer Bedarfsgemeinschaft beantragt und ist vom Betrag höher als der auf diese Kinder entfallende Anteil der angekreuzten Transferleistung.
- Die angekreuzte Transferleistung wird vollständig als Darlehen gewährt.
- In der angekreuzten Transferleistung werden keine Unterkunftskosten berücksichtigt (z.B. nach einem Umzug von unter 25-Jährigen ohne vorherige Zusicherung des Jobcenters).



Wurden Sie von der Transferleistungsbehörde (z.B. Jobcenter, Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?

- 24 ja (Bitte Schreiben vorlegen.) nein

2. Angaben zum Haushalt



Welche weiteren Personen wohnen mit Ihnen zusammen in dem Haus bzw. der Wohnung?

Einzutragen sind alle Personen, die ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen in dem Haus bzw. in der Wohnung haben und mit Ihnen in einer Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft leben. Eine solche Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft liegt vor, wenn Sie zusammen wohnen und sich ganz oder teilweise gemeinsam mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen.

Bei ausländischen Personen ist der Aufenthaltsstatus nachzuweisen.

Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:

- Die Mitbewohner einer WG sind nicht einzutragen.
- Beispiele für „Partnerschafts-/Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in“:
Ehefrau/-mann, nichteheliche/r Partner/in, eingetragene/r Lebenspartner/in, Kind, Pflegekind, Mutter/Vater, Schwiegermutter/-vater, Schwester/Bruder, Nichte/Neffe.
- In der Spalte „Transferleistungen“ ist „ja“ anzukreuzen, wenn die jeweilige Person eine der in Zeile 14-22 aufgeführten Leistungen bezieht oder beantragt hat.
- Bei mehr als 6 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

26

27

28

29

30

31

Name, Vorname (Rufname), ggf. Geburtsname	Geburts- datum, Geburtsort	Staatsan- gehörigkeit	Geschlecht	Partnerschafts-/ Verwandtschafts- verhältnis zum/zur Antragsteller/in	Transfer- leistungen
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> deutsch andere <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56

Wenn Sie mit einer Person zusammen wohnen und wirtschaften, mit der Sie nicht verwandt oder verheiratet sind oder eine eingetragene Lebenspartnerschaft begründet haben, beantworten Sie bitte die nachfolgenden Fragen.

- Besteht zwischen Ihnen und der anderen Person der gegenseitige Wille, Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen? ja nein
- wenn nein:
- Leben Sie mit der anderen Person bereits länger als ein Jahr zusammen? ja nein
- Leben Sie mit einem oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen? ja nein
- Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige der anderen Person im Haushalt? ja nein
- Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen der anderen Person zu verfügen? ja nein

Kinder:

(Braucht nur ausgefüllt zu werden, wenn Kinder – auch volljährige – im Haushalt leben.)

Wird für alle der in Zeile 26-31 benannten Kinder Kindergeld oder eine vergleichbare in- oder ausländische Leistung (z. B. Kinderzulagen) gewährt? ja nein

wenn nein:

Name, Vorname

Für welches Kind wird kein Kindergeld gewährt?

Wenn Sie vom anderen Elternteil dauerhaft getrennt leben bzw. geschieden sind:

Haben Sie beide das gemeinsame Sorgerecht für Ihr Kind/Ihre Kinder? ja nein

wenn ja:

Lebt das Kind/die Kinder mindestens ein Drittel des Jahres bei Ihnen? ja nein

(Wenn ja, bitte Nachweis vorlegen.)

Alleinerziehende:

(Braucht nur von Alleinerziehenden ausgefüllt zu werden.)

Sind Sie erwerbstätig oder in einer Ausbildung und deshalb nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend? ja nein

Sonstige Angaben zum Haushalt:

Wohnen noch andere Personen, die nicht in Zeile 26-31 benannt wurden, in dem Haus bzw. in der Wohnung (z. B. Untermieter, Mitbewohner in einer WG)?

Name, Vorname

nein ja:

Ist geplant, dass innerhalb der nächsten 12 Monate eine oder mehrere der in Zeile 26-31 benannten Personen auszieht/ausziehen?

Name, Vorname

Auszugsdatum

nein ja:

Ist in den letzten 12 Monaten ein in dem Haus bzw. in der Wohnung lebendes Haushaltsmitglied (Ehegatte, Partner, Angehöriger) verstorben?

Name, Vorname

Sterbedatum

Partnerschafts-/Verwandtschaftsverhältnis

nein ja:

(Bitte Sterbeurkunde vorlegen.)

wenn ja:

Sind Sie nach dem Sterbefall umgezogen? ja nein

Hat der/die Verstorbene eine Transferleistung (siehe Zeile 14-22) bezogen? ja nein

Ist nach dem Sterbefall eine weitere Person in das Haus bzw. in die Wohnung gezogen? ja nein

Einzugsdatum

Name, Vorname der Person

wenn ja:

Schwerbehinderte Menschen und Opfer nationalsozialistischer Verfolgung:


(Die nachfolgende Tabelle braucht nur ausgefüllt zu werden, wenn Sie oder eine der in Zeile 26-31 benannten Personen einen Grad der Behinderung von 100 haben oder pflegebedürftig sind (mit Bezug von Leistungen der Pflegeversicherung bzw. Merkzeichen „H“) oder Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind.)

Name, Vorname	Grad der Behinderung	pflegebedürftig (§ 14 SGB XI) bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Pflegestufe:	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Pflegestufe:	

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Schwerbehindertenausweis) vor.

57 Haben Sie oder eine der in Zeile 26-31 benannten Personen beim Versorgungsamt einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung gestellt, aber noch keinen Bescheid erhalten? ja nein


Unterhaltsleistungen:

58  Zahlen Sie oder eine in Zeile 26-31 benannte Person auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? ja nein

Eine gesetzliche Unterhaltspflicht besteht beispielsweise gegenüber dem Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartner, dem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartner oder gegenüber den eigenen Kindern oder Eltern.

59 wenn ja:


- Bitte füllen Sie die folgende Tabelle (Zeile 60-61) aus. Bitte beachten Sie die Hinweise unterhalb der Tabelle.
- Bitte legen Sie Nachweise zur Unterhaltszahlung vor; in der Regel für die letzten 12 Monate. Bei Überweisungen sind Kontoauszüge oder ggf. Buchungsbestätigungen vorzulegen. Bei Barzahlungen sind Belege über die Geldabhebung vom Konto sowie Quittungen (mit Geldbetrag, Datum der Ausstellung, Name und Anschrift des Zahlungsgebers und des Zahlungsempfängers, Ort und Zeitpunkt der Geldübergabe, Unterschrift des Empfängers) vorzulegen.
- Bitte weisen Sie das Bestehen der gesetzlichen Unterhaltspflicht durch Vorlage geeigneter Dokumente nach (z. B. Geburtsurkunde des Kindes, öffentlich beurkundete Anerkennung der Vaterschaft, Unterhaltstitel, Unterhaltsurkunde).

Wer zahlt den Unterhalt?	Wer erhält den Unterhalt?	Grund der Unterhaltsverpflichtung (siehe Hinweis unterhalb der Tabelle)	Betrag (monatlich)
Name, Vorname 	Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> gemeins. Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sonstige/r	€
	Geburtsdatum		
	Anschrift		
	Verwandtschaftsverhältnis		
Name, Vorname 	Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> gemeins. Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sonstige/r	€
	Geburtsdatum		
	Anschrift		
	Verwandtschaftsverhältnis		

Hinweis zum Ausfüllen der Tabelle:

Die Antwortmöglichkeiten in der Spalte „Grund der Unterhaltsverpflichtung“ bedeuten:

- „Trennung“ = Zahlung an den/die frühere/n oder dauernd getrennt lebende/n Ehepartner/in oder eingetragene/n Lebenspartner/in
- „Ausbildung“ = Zahlung an ein Haushaltsmitglied (z.B. Kind), das zurzeit wegen (Schul-)Ausbildung oder Studium auch außerhalb der Wohnung wohnt
- „gemeins. Sorgerecht“ = Zahlung für ein Kind, wenn die Eltern geschieden sind oder dauernd getrennt leben, das gemeinsame Sorgerecht innehaben und das Kind von beiden Elternteilen zu annähernd gleichen Teilen betreut wird
- „Sonstige“ = von den vorherigen drei Antwortmöglichkeiten nicht erfasste Unterhaltszahlung (z.B. an ein außerhalb des Haushalts lebendes Kind oder an die im Heim lebenden Eltern)

62  Liegt eine notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung, ein Unterhaltstitel (z. B. vom Gericht) oder ein Unterhaltsbescheid vor? ja (Bitte vorlegen.) nein

3. Angaben zum Einkommen





63 Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle **alle Einnahmen** mit dem **Bruttobetrag** an, die Sie und die in Zeile 26-31 benannten Personen haben. Geben Sie – soweit bekannt – auch alle Einnahmen an, die Sie voraussichtlich innerhalb der nächsten 12 Monate zusätzlich noch erhalten (z.B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld). Sie können für diese Einnahmen den Betrag der letzten Auszahlung eintragen.

Bitte geben Sie außerdem in den Zeilen 87-89 für jede/n Einkommensbezieher/in an, ob er/sie Steuern (Lohn-, Einkommen-, Kirchen- oder Kapitalertragssteuer), Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung und/oder Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung bzw. privaten Altersvorsorge (z.B. private Rentenversicherung, Lebensversicherung) entrichtet.

Bitte legen Sie zu jeder Einnahme einen Nachweis vor.

Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:

- Einnahmen, die in der linken Spalte der Tabelle nicht aufgeführt sind, tragen Sie bitte in den Zeilen 83-85 ein.
- Bitte kreuzen Sie zu den Einnahmen die Zahlweise an: t = täglich, m = monatlich, j = jährlich
- Die in Zeile 26-31 genannten Personen, die über kein Einkommen verfügen, müssen nicht eingetragen werden.
- Bei mehr als 4 Einkommensbeziehern oder weiteren Einnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

64	 Einkommensbezieher/in 	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
65	Art der Einnahme 	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise
66	Gehalt/Lohn/ Ausbildungsvergütung	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
67	Weihnachtsgeld/ Urlaubsgeld	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
68	Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 400,- €)	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
69	Altersrente/ Erwerbsunfähigkeitsrente	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
70	Witwenrente/Waisenrente	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
71	Arbeitslosengeld / Kurzarbeitergeld	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
72	Zinsen/Einkünfte aus Kapital- vermögen (Sparguthaben, Fonds u.ä.)	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
73	Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
74	Kindergeld	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
75	Elterngeld	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
76	Mutterschaftsgeld/ Arbeitgeberzuschuss	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
77	Gewinn aus selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
78	Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
79	BAföG / Berufsausbildungs- beihilfe (BAB)	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
80	Krankengeld	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
81	Transferleistungen (z. B. ALG II) (siehe Zeile 14-22)	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
82	Sonstige Einkünfte, die oben nicht genannt wurden:				
83		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
84		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
85		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j
86	 Steuern / Beiträge zur Sozialversicherung oder privaten Vorsorge: Entrichten die Einkommensbezieher				
87	Steuern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
88	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
89	Beiträge zur Rentenver- sicherung bzw. Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Werbungskosten:

Hinweis:

Werbungskosten sind beruflich bedingte Aufwendungen, die dem Erwerb, der Sicherung und der Erhaltung bestimmter Einkünfte dienen (z.B. Fahrtkosten für den Weg zur Arbeit oder Aufwendungen für eine doppelte Haushaltsführung). Sie mindern das anrechenbare Einkommen. **Werbungskosten können nur bei steuerpflichtigen Einkünften oder bei Arbeitslohn aus einem Minijob berücksichtigt werden.**

Bei Gehalt/Lohn (Zeile 66) und Renten (Zeile 69-70) wird automatisch und ohne Nachweis der aktuell geltende Werbungskosten-Pauschbetrag nach dem Einkommensteuergesetz abgesetzt.

Ein höherer Abzug ist hier nur möglich, wenn Sie - wie bei der Steuererklärung - in der nachfolgenden Tabelle höhere Werbungskosten eintragen und diese nachweisen. Bei Einkünften aus sog. Minijobs (Zeile 68) und Miet-/Pachteinkünften (Zeile 78) wird kein Pauschbetrag abgezogen. Hier geben Sie bitte in der nachfolgenden Tabelle alle Werbungskosten an und legen einen Nachweis vor.

Einkommensbezieher (Name, Vorname)	Fahrt-/Wegekosten zur Arbeit	weitere Werbungskosten
	einfache Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte: <input type="text"/> km Arbeitstage pro Jahr: <input type="text"/> <u>Fahrt mit Bahn/Bus:</u> Kosten für Fahrkarten: <input type="text"/> € pro Jahr	Art: <input type="text"/> € pro Jahr <input type="text"/> Art: <input type="text"/> € pro Jahr <input type="text"/>
	einfache Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte: <input type="text"/> km Arbeitstage pro Jahr: <input type="text"/> <u>Fahrt mit Bahn/Bus:</u> Kosten für Fahrkarten: <input type="text"/> € pro Jahr	Art: <input type="text"/> € pro Jahr <input type="text"/> Art: <input type="text"/> € pro Jahr <input type="text"/>

Kinderbetreuungskosten:

Zahlen Sie oder eine in Zeile 26-31 benannte Person Beiträge für die Betreuung eines oder mehrerer Kinder in einer Kindertagesstätte (Krippe, Kindergarten), in einem Hort, bei einer Tagesmutter oder ähnlichem? nein ja

wenn ja:

Bitte füllen Sie die nachstehende Tabelle aus und legen Sie Nachweise über die Zahlung der Beiträge vor.

betreutes Kind (Name, Vorname)	selbst gezahlter monatlicher Beitrag (ohne Essensgeld!)	Der Beitrag wird gezahlt von: (Name, Vorname)
	€	
	€	

Werden die Beiträge zum Teil vom Jugendamt übernommen? nein ja

Wurde eine (teilweise) Übernahme der Beiträge beim Jugendamt beantragt, aber es liegt noch kein Bescheid des Jugendamtes vor? nein ja

Zahlt der Arbeitgeber der beitragszahlenden Person zusätzlich zum Arbeitslohn Leistungen für die Unterbringung und Betreuung des Kindes/der Kinder? nein ja

Einmalige Einnahmen:

Haben Sie oder eine in Zeile 26-31 benannte Person in den letzten 3 Jahren einmalige Einnahmen (z. B. Abfindung, Auszahlung einer Lebensversicherung) erhalten?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Name, Vorname	Art der Einnahme	Betrag
			€



Bitte legen Sie Nachweise (z. B. Abfindungsvereinbarung) vor.

Beantragte Leistungen:

Haben Sie oder eine in Zeile 26-31 benannte Person eine der folgenden Leistungen beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten?

Altersrente/Erwerbsunfähigkeitsrente nein

Arbeitslosengeld

Elterngeld

BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)

Unterhaltsvorschuss

andere Leistung:

Wer hat die Leistung beantragt?

Änderung der Einkünfte:

Werden sich die in den Zeilen 66-85 angegebenen Einkünfte in den nächsten 12 Monaten ändern? ja nein

Hinweis:

Gemeint sind bereits bekannte Erhöhungen oder Verringerungen der genannten Einnahmen (z.B. Gehalts- oder Rentenerhöhungen) oder der Wegfall von Einnahmen innerhalb der nächsten 12 Monate.

Wenn Sie „ja“ angekreuzt haben, bitte die folgende Tabelle ausfüllen:

Einkommensbezieher/in (Name, Vorname)	Einkommensart	voraussichtlicher Zeitpunkt der Änderung	Grund der Änderung	ggf. neue Einnahmehöhe
				€
				€

4. Angaben zum Vermögen

Es besteht kein Anspruch auf Wohngeld, wenn die Summe des verwertbaren Vermögens der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder die folgenden Beträge übersteigt:

60.000 € für das erste Haushaltsmitglied

je 30.000 € für jedes weitere Haushaltsmitglied

Zum verwertbaren Vermögen gehören z. B. weitere Immobilien (Grundstücke, Häuser, Wohnungen) nach Abzug der Schuldlast, Bank-/Sparguthaben, Aktien(fonds), Bargeld, Wertgegenstände oder Darlehensansprüche.

Verfügen Sie und die in Zeile 26-31 benannten Personen über verwertbares Vermögen in der vorgenannten Höhe? ja (Bitte Nachweise vorlegen.) nein

5. Auszahlung des Wohngeldes

Hinweise:

Das Wohngeld wird immer am Monatsanfang ausgezahlt. Für die Zahlung wird Ihre Bankverbindung benötigt. Alternativ kann das Wohngeld auch überwiesen werden

- an eine andere im Haushalt lebende Person (siehe Zeile 26-31) oder
- an einen Bevollmächtigten mit Inkassovollmacht.

Die Überweisung des Wohngeldes an sonstige Personen ist nicht zulässig.

Im Übrigen ist auch eine Zustellung des Wohngeldes direkt an den Wohnsitz möglich. Dieser Service verursacht jedoch zusätzliche Kosten, die von Ihnen zu tragen sind und in der Regel gleich vom Wohngeld abgezogen werden.

IBAN ist die internationale Kontonummer, BIC ist die internationale Bankleitzahl. Die IBAN und BIC sind in der Regel auf den Kontoauszügen abgedruckt, können aber auch beim Geldinstitut erfragt werden.

Das Wohngeld soll überwiesen werden an:

Antragsteller/in eine in Zeile 26-31 benannte Person

Bevollmächtigte/r (Bitte Inkassovollmacht nachweisen.)

Kontonummer		Bankleitzahl
IBAN		BIC
D E		
Geldinstitut		
Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber <u>nicht</u> der/die Antragsteller/in ist)		
Anschrift (nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber Bevollmächtigte/r ist)		

Das Wohngeld soll kostenpflichtig direkt an den Wohnsitz zugestellt werden.

6. Erklärung

- ▶ Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht werden, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die in Zeile 26-31 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.
Mir ist bekannt, dass über diesen Antrag nur entschieden werden kann, wenn er vollständig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden. Die Verweigerung von Angaben und Nachweisen sowie die Nichtbeachtung der von der Wohngeldbehörde gesetzten Fristen können zu einer Versagung des Wohngeldes wegen fehlender Mitwirkung führen (§§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch).
- ▶ Mir ist bekannt, dass aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag zu viel gewährtes Wohngeld zurückzuzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.
- ▶ Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen. Zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen ist zurückzuzahlen.
- ▶ Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass falsche oder unvollständige Angaben in diesem Antrag sowie Verstöße gegen die gesetzlichen Mitteilungspflichten als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 € geahndet oder strafrechtlich verfolgt werden können.
- ▶ **Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in diesem Antrag und der Anlage mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.**
- ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form, durchgeführt werden kann (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz). Es darf z.B. abgeglichen werden, ob während des Wohngeldbezugs Arbeitslosengeld II gezahlt wird, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder in welcher Höhe Kapitalerträge zufließen, für die ein Freistellungsauftrag erteilt worden ist.
- ▶ Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben in anonymisierter Form (d.h. ohne Namen und Anschrift) zum Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet werden und hierfür dem Statistischen Amt Mecklenburg-Vorpommern, dem Statistischen Bundesamt sowie dem Bundesministerium für Verkehr, Bau und Stadtentwicklung und dem Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden dürfen (§§ 34 bis 36 Wohngeldgesetz).
- ▶ Mir ist bekannt, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und insbesondere gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz.
- ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 Wohngeldgesetz).

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller/in