

Antrag auf Wohngeld – Lastenzuschuss –

(Stand September 2009)

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsdatum bei Antragsseingang in der Stadt- oder Gemeindeverwaltung:	Ggf. noch Eingangsstempel der Wohngeldbehörde:
Bitte schreiben Sie in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes <input checked="" type="checkbox"/> an. Beachten Sie bitte zum Ausfüllen des Antrags die beiliegenden Erläuterungen, sie beziehen sich auf die jeweiligen Randnummern wie z.B. 1	

1 Wohngeldberechtigte Person (= Antragsteller/Antragstellerin):

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

Ich bin nach den Erläuterungen vom Wohngeld ausgeschlossen, beantrage aber für andere Haushaltsmitglieder Wohngeld

2 Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird:

a) Wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Lebensbeziehungen? <input type="checkbox"/> wie unter Nr. 1 <input type="checkbox"/> 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, ggf. 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 Weitere Haushaltsmitglieder (mit Lebensmittelpunkt in dem Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird):

	Name, Vorname (Rufname) ggf. Geburtsname	Geburtsdatum, Geburtsort	Familienstand	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person	z. Zt. ausgeübte Tätigkeit
1				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
2				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
3				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
4				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
5				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			
6				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			

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

6 Stehen Sie oder eine unter Nr. **4** genannte, volljährige Person 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? (s. auch Nr. **29 f**) nein ja

Anzahl:

Wenn ja, wer?

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

8 Erhalten Sie oder eine unter Nummer **4** genannte Person eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? (bitte ankreuzen und den entsprechenden Bescheid beifügen!) nein ja

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Kosten der Unterkunft nach SGB 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
--	---	---	---

Wenn ja, wer und welche Art der Leistung?

Name, Vorname	Leistungsart
Name, Vorname	Leistungsart

9 Folgende der unter Nummern **1** und **4** genannten Personen sind

Name, Vorname			
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von			
b) <input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege	Pflegestufe_____	Pflegestufe_____	Pflegestufe_____
c) Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder 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 Unterhalt? nein ja

Wenn ja: Wer? (Name, Vorname)	An wen? (Name, Vorname, Geburtsdatum, Verwandtschaftsverhältnis, Anschrift)	Betrag pro Monat in Euro	Grund

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

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

Name, Vorname	Wohnanschrift		
Für welche Kinder?	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Zu welchen Teilen?	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)
	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil

15 Verfügen Sie oder eine unter Nummer 4 genannte Person noch über anderen Wohnraum?

nein ja, und zwar folgende Person(en):

Wenn ja, wo?

Name, Vorname
Anschrift

Ist hierfür 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 des Haushaltsmitglieds gewechselt? nein ja

Wenn ja, wann?
Wohin?

18 Hat sich nach dem Tod des 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

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 auflisten (entsprechende Nachweise sind beizufügen)		Werden Steuern vom Einkommen 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 gesondertem Blatt) -in Euro-			
Wohngeldberechtigte Person = Antragsteller/Antragstellerin Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
2. Haushaltsmitglied: Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
3. Haushaltsmitglied: Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
4. Haushaltsmitglied: Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
5. Haushaltsmitglied: Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

21 Haben Sie oder eine unter Nummer **4** genannte Person 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 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 genannten Personen Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubs-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 den Nummern 1 und 4 genannten 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) Vermögen

Es besteht kein Wohngeldanspruch, soweit die Inanspruchnahme missbräuchlich wäre. Dies ist insbesondere der Fall, wenn erhebliches Vermögen vorhanden ist. Welche Vermögenswerte haben Sie?

- Immobilien Wertangabe ca. _____ Euro
 Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte Wertangabe ca. _____ Euro
 Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck)? Wertangabe ca. _____ Euro

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

vorhandene Unterhaltsansprüche:	Euro:

Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird

Ich bewohne

ein Eigenheim eine Eigentumswohnung im Erbbaurecht
 Wohnraum unter Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht, Nießbrauch oder im landwirtschaftlichen Anwesen
 Wohnraum als sonstiger Bestellungs- oder Überlassungsberechtigter (z. B. auf Eigentum, Nießbrauch, Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht, auch im Erbbaurecht)

26 Sind Sie alleinige(r) Eigentümer(in) des Wohnraums? nein ja

Wenn nein, wer ist Miteigentümer?

Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer

27 Nutzung des Wohnraums:

Gesamtfläche des Wohnraums	m²	
Von der Gesamtfläche sind	m²	einer anderen Person <input type="checkbox"/> unentgeltlich oder <input type="checkbox"/> entgeltlich (z. B. untervermietet) überlassen Höhe des Entgelts: _____ Euro
	m²	ausschließlich gewerblich oder beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt

28 Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert und unterliegt er deshalb einer Mietpreisbindung? nein ja

29 Angaben zur Belastung:

a) für den Wohnraum ist folgende jährliche Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung aufzubringen (in Euro):

Gläubiger	Betrag	Zinsen	Tilgung	Nebenleistung	Leistungsbeginn

b) Entrichten Sie Prämien für eine Personenversicherung, die der Rückzahlung einer Festgeldhypothek dient oder besteht ein Bausparvertrag, der zweckgebunden zur Rückzahlung von Fremdmitteln angespart wurde

nein ja

Wenn ja, geben Sie bitte die Fremdmittel an:

	Euro
Wie hoch ist die jährliche Leistung. bzw. Prämie	Euro

c) Ist ein Fremdmittel aufgenommen worden, um ein anderes Fremdmittel zu ersetzen oder abzulösen?

nein ja

Restbetrag/Ablösungsbetrag	Euro	des ersetzten/abgelösten Fremdmittels am Tage, an dem es ersetzt oder abgelöst wurde
Jahresleistung	Euro	für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung am Tage, an dem es ersetzt oder abgelöst wurde

d) Für den Wohnraum habe ich darüber hinaus folgende jährliche Aufwendungen:

Art der Aufwendungen	Euro/Jahr
Laufende Bürgschaftskosten	
Erbbauzinsen	
Leibrenten und sonstige wiederkehrende Leistungen	
Grundsteuer (B)	
Verwaltungskosten an Dritte (z. B. für Hausgeldabrechnung oder Wirtschaftsplan)	
Nutzungsentgelt	
Kosten für die Wärmelieferung insgesamt	
- davon entfällt auf den Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer	

e) Erhalten Sie Darlehen oder öffentliche Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung; insbesondere Aufwendungsdarlehen, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätenzuschüsse oder andere Beiträge Dritter (z. B. vom Land, von der Gemeinde, vom Arbeitgeber oder Eigenheimzulage?)

nein ja

Von wem? (Name, Vorname, Anschrift)
Ab wann und in welcher Höhe (Datum, Euro)

f) Haben Sie einen Teil der Gesamfläche des Wohnraums einem anderen entgeltlich oder unentgeltlich zum Gebrauch überlassen (z.B. vermietet?) nein ja Euro

Höhe des monatlichen Entgelts:

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Stromkosten	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen	Euro

30 a) Gehören zu dem Wohnraum Garagen? nein ja

Anzahl	- insgesamt	
Anzahl	- nutze ich selbst	
Anzahl	- habe ich einem anderen überlassen und erhalte dafür monatlich:	Euro

b) Haben Sie darüber hinaus Teile des Grundstücks oder dazugehörige Nebengebäude, Anlagen oder bauliche Einrichtungen einer anderen Person zum Gebrauch überlassen? nein ja

Welche Teile?

Wie viel Entgelt erhalten Sie dafür monatlich? Euro

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

32 Bekommen Sie private Zuschüsse zur Bezahlung der Belastung? nein ja

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

Name, Vorname	Datum	Euro
seit:		

Sonstige Angaben:

33 Das Wohngeld soll überwiesen werden an:

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

34 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 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 Wohngeldbehörde darf im Wege eines Datenabgleichs mit der Datenstelle der Träger der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle regelmäßig überprüfen, ob und für welche Zeiträume Haushaltsmitglieder Transferleistungen, die zum Ausschluss von Wohngeld führen, beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind. Die Wohngeldbehörde ist darüber hinaus auch berechtigt, durch Datenabgleich mit dem Bundeszentralamt für Steuern 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 beiliegenden Erläuterungen 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 ich und die in Nummer **4** genannten 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 auch schon vor Bekanntgabe des Wohngeldbescheides und insbesondere für Einzug und Auszug von einzelnen oder allen Personen des Haushalts sowie für Einnahmeerhöhungen oder Verringerungen der Belastung von mehr als 15 % (vgl. Wohngeldbescheid);
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;
- ein zu Unrecht erhaltenes Wohngeld zurückzuzahlen, und dass auch alle volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten sowie unrichtige oder unterlassene Angaben im Antrag auf Wohngeld können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000,- € bzw. als Straftat geahndet werden;

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

Ich bestätige die Richtigkeit der nachträglich durch mich oder die Wohngeldbehörde 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:

Personen nach Nummern **1** und **4**

Anzahl LStK und eingetragene Steuerklasse je Person

Für das Jahr 2009:

(Letzmalig) 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