

Antrag auf Wohngeld

Mietzuschuss Lastenzuschuss

Erstantrag Erhöhungsantrag

Wiederholungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes
(frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)

Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruchs bei Änderung der Verhältnisse

Gemeinde Ammersbek
Wohngeldstelle
Am Gutshof 3
22949 Ammersbek

Antrag ausgegeben am:	Zurück bis:	Antrag eingegangen am:
-----------------------	-------------	------------------------

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

A. Ausgeschlossen vom Wohngeld sind grundsätzlich Empfänger der nachfolgenden Transferleistungen

- Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
- Übergangsgeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach § 21 Abs. 4 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch,
- Verletzengeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach § 47 Abs. 2 des Siebten Buches Sozialgesetzbuch,
- Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem SGB II,
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch,
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch,
- Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz,
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch, wenn alle zum Haushalt gehörenden Personen zu den Empfängern dieser Leistung gehören,

wenn bei der Berechnung der Leistungen Kosten der Unterkunft berücksichtigt worden sind.

Gleiches gilt auch für Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für eine der vorgenannten Leistungen mit berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht auch bereits dann, wenn ein Antrag auf eine der o. g. Leistungen gestellt wurde, über den noch nicht entschieden wurde oder wenn gegen einen ablehnenden Leistungsbescheid Widerspruch eingelegt wurde.

Der Ausschluss besteht allerdings nicht, wenn die vorgenannten Leistungen ausschließlich als Darlehen erbracht werden oder durch Wohngeld die Hilfebedürftigkeit im Sinne des § 9 SGB II, des § 19 Abs. 1 und 2 SGB XII oder des § 27 a BVG vermieden oder beseitigt werden kann.

B. Wohngeldberechtigt für den Lastenzuschuss ist eine Person, die Eigentum an Wohnraum hat, erbauberechtigt ist oder ein eigentumsähnliches Dauerwohnrecht, Wohnrecht oder Nießbrauch innehat, und den Wohnraum selbst nutzt. Erfüllen mehrere Personen diese Voraussetzungen, bestimmen sie die wohngeldberechtigte Person. Ist diese Person selbst nach Buchstabe A vom Wohngeld ausgeschlossen, kann sie dennoch für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder einen Antrag auf Wohngeld stellen.

**Schreiben Sie bitte in Druckbuchstaben und kreuzen Sie Zutreffendes an.
Nichtzutreffendes bitte streichen.**

1	Wie viele Personen gehören zu Ihrem Haushalt (Haushaltsmitglieder)	Anzahl
---	--	--------

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

2	Antragstellerin/Antragsteller (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n, Geburtsdatum u.-ort, Staatsangehörigkeit) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Persönliche Verhältnisse <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Pensionär/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbstätige/r <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____
---	--

Angaben über die Wohnung/das Gebäude, für die/das Wohngeld beantragt wird

3	Anschrift der Wohnung/des Gebäudes (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Etage, ggf. Telefon-Nr.)	
3.1	Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied noch einen weiteren Wohnsitz oder sind Sie innerhalb der letzten 12 Monate umgezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldstelle vorlegen) Wenn ja, geben Sie bitte die Anschrift des weiteren/früheren Wohnsitzes an (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
3.2	Ich bewohne selbst genutzten Wohnraum als <input type="checkbox"/> Eigentümer/in <input type="checkbox"/> als Erbbauberechtigte <input type="checkbox"/> als Nießbraucherin <input type="checkbox"/> Inhaber/in eines Wohnrechts <input type="checkbox"/> Inhaber/in eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts	
3.3	Ich bin alleinige/r Eigentümer/in der Wohnung/des Gebäudes <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, wer ist Miteigentümer/in (Name, Vorname, Anschrift)	
3.4	Wann sind Sie oder die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen in die Wohnung/das Gebäude, für die/das Wohngeld beantragt wird, eingezogen? Ggf. wann werden Sie einziehen?	(Tag/Monat/Jahr)
3.5	Der Wohnraum hat eine Gesamtfläche von	m ²
3.6	Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung/des Gebäudes ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja, wie viel? m² Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung/des Gebäudes oder Teile des Grundstücks einem anderen gegen Entgelt vermietet/untervermietet oder kostenlos zum Gebrauch überlassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche Teile? Wie groß ist die Fläche? m² Bei Vermietung gegen Entgelt: Wie hoch ist der monatliche Betrag? €	
3.7	Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten monatlich Dieser Betrag ist zu zahlen seit	€ Datum
	Falls in der Miete Nebenkosten enthalten sind, geben Sie diese bitte nachstehend an. Falls Ihnen die jeweiligen Beträge nicht bekannt sind, brauchen Sie die Nebenkosten nur ankreuzen. Es werden dann dafür vorgesehene Pauschbeträge abgesetzt. <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Stellplatz _____(Euro) <input type="checkbox"/> Untermietzuschlag _____(Euro) <input type="checkbox"/> Kosten für Zentralheizung _____(Euro) <input type="checkbox"/> Zuschlag für Vollmöbelierung _____(Euro) <input type="checkbox"/> Kosten für Warmwasser _____(Euro) <input type="checkbox"/> Zuschlag für Teilmöbelierung _____(Euro)	
	Falls Sie Beiträge für die eigenständige gewerbliche Lieferung von Wärme oder Warmwasser zahlen: Die Kosten der Lieferung der Wärme/Warmwassers <input type="checkbox"/> sind Bestandteil der Miete <input type="checkbox"/> werden zusätzlich zur Miete entrichtet Die Kosten betragen monatlich €	
	Wurde mit dem Vermieter eine (nicht) einvernehmliche Mietminderung vereinbart? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, geben Sie die geminderte Miete einschließlich aller Nebenkosten an €	
3.8	Steht Ihnen ein unentgeltliches Wohnrecht zu? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.9	Wurde Ihr Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4	Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben? (Falls ja, bitte Sterbeurkunde beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wer ist wann verstorben? (Name, Vorname)	

4.1	Der Auszug eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder während der Bewilligung von Wohngeld ist meldepflichtig und kann zu einer Neuberechnung des Wohngeldes führen. Wird ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung ausziehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welches Haushaltsmitglied ab wann?
------------	---

Angaben über die Belastung

5	Haben Sie noch Belastungen zu Tragen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.1	Erhalten Sie bereits Wohngeld oder eine andere Leistung/Förderung für diesen oder anderen Wohnraum oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, von wem erhalten Sie seit wann diese Leistungen bzw. bei wem haben Sie den Antrag gestellt?
5.2	Erhalten Sie eine Eigenheimzulage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, ab wann und in welcher Höhe jährlich?

Angaben zu den Haushaltsmitgliedern

6 Zu meinem Haushalt rechnen folgende Haushaltsmitglieder und andere Personen:								
Lfd. Nr.	Familienname, Vorname ggf. Geburtsname	Geburtsdatum/ Geburtsort	Geschlecht		Staats- angehörig- keit	Familien- stand	Verwandt- schaftsverhältnis zur wohngeldbe- rechtigten P erson	zur Zeit aus- geübte Tätigkeit
1.	Antragsteller/in	-----	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	-----	-----		
2.			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				
3.			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				
4.			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				
5.			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				
6.			<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				
7	Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist ein Antrag auf eine der nachstehenden Leistungen abgelehnt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, mit Bescheid vom _____ (Datum) Wurde dagegen Widerspruch oder Klage erhoben über den/die noch nicht entschieden ist? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Betreffende Leistung/en ggf. bitte ankreuzen! <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sozialgeld <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung <input type="checkbox"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III) <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Zuschuss für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem SGB II <input type="checkbox"/> andere Leistungen _____ Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer hat Widerspruch oder Klage erhoben?							
8	Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder nach dem Bundeskindergeldgesetz geleistet wird? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ (Anzahl)							
8.1	Haben Sie erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Für wen? (Name, Vorname) Betrag (EUR/Monat)							

9	Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Wer? (Name, Vorname)	Für wen? (Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis, Anschrift)	Betrag (EUR/Monat)

Angaben zum Einkommen

10	<p>In der nachfolgenden Tabelle sind die Einnahmen/Einkünfte aller Haushaltsmitglieder aufzuführen Einkommen im Sinne des WoGG ist die Summe der positiven Einkünfte im Sinne des § 2 Abs. 1 u. 2 des Einkommensteuergesetzes des zum Haushalt rechnenden Haushaltsmitglieds. Zum Einkommen gehören auch steuerfreie Einkünfte und Einnahmen. Einmaliges Einkommen ist ebenfalls anzugeben. Tragen Sie bitte die Einkünfte einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein.</p> <p>Zu den Einkünften gehören im Wesentlichen die Einkunftsarten des Einkommensteuerrechts, nämlich aus nichtselbständiger Arbeit (u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Sachbezüge, Pensionen, Ruhegelder, Wartegelder, Ausgleichsgelder, Witwen-, Witwer- und Waisengelder, Betriebsrenten), selbständiger Arbeit, Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen aus Sparguthaben, Ausschüttung aus Wertpapieren, Dividenden, Erträge aus Investmentanteilen), aus Vermietung und Verpachtung und sonstigen Einkünften (z. B. Zusatzrenten, Unterhaltsleistungen, Krankengeld, Leistungen des Arbeitsamtes, Mutterschafts- und Elterngeld).</p>								
zu Lfd. Nr.	Art der Einkünfte/ Einnahmen (bitte einzeln aufführen)	täglich	wöchentlich	monatlich	jährlich	Höhe der Bruttoeinkünfte/ Bruttoeinnahmen (Betrag/EUR)	Wird Einkommens-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer entrichtet? <small>Bei freiwilligen Beiträgen bitte Belege beifügen!</small>	Werden laufend Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenvers. oder vergleichb. Leistg. entrichtet? <small>Bei freiwilligen Beiträgen bitte Belege beifügen!</small>	Werden laufend Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenvers. oder vergleichb. Leistg. entrichtet? <small>Bei freiwilligen Beiträgen bitte Belege beifügen!</small>
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
11	<p>Von den Einnahmen sind die Werbungskosten/Aufwendungen bzw. Betriebskosten abzusetzen. Hierfür gelten die im § 9a des Einkommensteuergesetzes festgelegten Pauschbeträge für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und bei Renteneinkünften. Sofern Sie höhere Werbungskosten oder Betriebsausgaben geltend machen wollen, müssen Sie diese im Einzelnen nachweisen oder glaubhaft machen. Bereits von anderen Leistungsträgern erstattete Werbungskosten oder Aufwendungen können nicht noch einmal berücksichtigt werden.</p> <p>Machen Sie oder ein Haushaltsmitglied erhöhte Werbungskosten geltend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, wer? (Name, Vorname) Grund/Art Betrag in EUR</p>								
12	<p>Werden sich die Einnahmen der Haushaltsmitglieder in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, bei wem? (Name, Vorname) Ab wann? (Datum) Grund?</p>								
13	<p>Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied ein Gewerbe angemeldet oder üben eine freiberufliche oder selbständige Nebentätigkeit aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, welches Gewerbe und welche Tätigkeit?</p>								

Angaben zum Vermögen

14	Ist Vermögen vorhanden? (z. B. in Form von Sparguthaben, Wertpapieren, Immobilien usw.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------	--	---

Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

15	<p>Wenn der/die Wohngeldberechtigte <u>allein</u> mit einem Kind oder mehreren Kindern (Alleinerziehende/r) unter 12 Jahren <u>und keinem</u> Kind/Kindern über 18 Jahre im Haushalt wohnt und erwerbstätig ist oder sich in Ausbildung befindet, kann für jedes Kind unter 12 Jahren, für das Kindergeld geleistet wird, ein Freibetrag nach § 17 Nr. 4 WoGG gewährt werden.</p> <p>Leben Sie als wohngeldberechtigte Person allein mit Kinder unter 12 Jahren zusammen und sind wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?</p> <p><input type="checkbox"/> ja, ich bin alleinerziehend und mindestens _____ (Anzahl) Stunden wöchentlich vom Haushalt abwesend wegen _____ (Angabe der Gründe)</p>																
16	<p>Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied schwerbehindert, Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th colspan="3" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Name, Vorname</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">a) schwerbehindert mit Grad der Behinderung von:</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; width: 15%;">_____ Prozent</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; width: 15%;">_____ Prozent</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; width: 10%;">_____ Prozent</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Hinweis: Die häusliche Pflegebedürftigkeit ist durch das Merkzeichen „H“ im Schwerbehindertenausweis oder durch Vorlage eines Bescheides der zuständigen Stelle über den Bezug von Pflegegeld/einer Pflegezulage nachzuweisen.</p>		Name, Vorname			a) schwerbehindert mit Grad der Behinderung von:	_____ Prozent	_____ Prozent	_____ Prozent	b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege	<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"/>
	Name, Vorname																
a) schwerbehindert mit Grad der Behinderung von:	_____ Prozent	_____ Prozent	_____ Prozent														
b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege	<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"/>														
17	<p>Ich bitte das Wohngeld auszuzahlen an</p> <p><input type="checkbox"/> mich (Wohngeldberechtigte Person – sofern an eine andere Person gezahlt werden soll, bitte nachstehend angeben)</p> <p><input type="checkbox"/> _____ (Name, Vorname, Anschrift)</p> <p>auf das Konto</p> <p>_____ (Konto-Nr., Bankleitzahl,</p> <p>_____ Name des Kreditinstituts)</p>																
18	<p>Dem Antrag auf Wohngeld füge ich folgende Unterlagen bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eigentumsnachweis, ggf. Grundbuchauszug <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung(en) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid(e) <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Nachweis über die Schwerbehinderung und ggf. häusliche Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> Versicherungspolice(n) für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen <input type="checkbox"/> Grundsteuerbescheid <input type="checkbox"/> Fremdmittelbescheinigung <input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten je Haushaltsmitglied und Einnahmeart <input type="checkbox"/> Nachweise (Rechnung und Kontoauszug) über erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten <input type="checkbox"/> Bei Veranlagung zur Einkommensteuer die letzte Steuererklärung oder letzter –Bescheid <input type="checkbox"/> Personalausweis/Reisepass <input type="checkbox"/> Wassergeldabrechnung <input type="checkbox"/> Bescheid vom Finanzamt bei Erhalt von Eigenheimzulage <input type="checkbox"/> Wohnflächenberechnung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 																

	<p>Sofern zutreffend: Zur Ermittlung der bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder füge ich den/die Bescheid/e der unter Nummer 7 genannten Leistung/en bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialhilfe/Hilfe in besonderen Lebenslagen</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Grundsicherung <input type="checkbox"/> Bescheid über Asylbewerberleistung</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialgeld <input type="checkbox"/> Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Verletztengeld <input type="checkbox"/> Bescheid über Übergangsgeld</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem SGB II</p>
<p>19</p>	<p>Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält muss (§ 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch) alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.</p> <p>Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter 6 aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldstelle</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere auch für die Bewilligung von beantragten Leistungen und für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 % und für eine Verringerung der Haushaltsmitglieder. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen; b) unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld geleistet wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Der Bewilligungsbescheid wird vom 1. des Monats an unwirksam, in dem der Wohnraum, für den Wohngeld bewilligt ist, von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Für die neue Wohnung wäre ein neuer Wohngeldantrag zu stellen; c) unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine der unter Nr. 7 genannten Leistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen; Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000,00 Euro geahndet werden d) ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Leistung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen. Ist ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen, haften alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner. <p>Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages erstellten Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben soweit erforderlich mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.</p> <p>Darüber hinaus ist mir bekannt, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung und den Datenabgleich sind § 67 a SGB X und die §§ 23, 33 bis 36 WoGG. Die Daten werden aufgrund des § 35 WoGG ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.</p>

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller