

Antrag auf Wohngeld – Lastenzuschuss –

(Stand: Januar 2009)

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsdatum bei Antragseingang 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	

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

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

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 <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefonnummer:
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, 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 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? (s. auch Nr. 29g) 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 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 Pflegeeltern teil 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 Pflegeeltern teil 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"/> anderer Elternteil	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil

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

nein ja, und zwar folgende Person(en):

Name, Vorname
Anschrift

Wenn ja, wo?

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 auflisten (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 gesondertem Blatt) -in Euro-			
Wohngeldberechtigte Person = Antragsteller/Antragstellerin Name, Vorname			<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			<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			<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			<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			<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 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 solche 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

Name, Vorname _____ am _____ in Höhe von _____ Euro

_____ 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

Ich bewohne

ein Eigenheim eine Eigentumswohnung im Erbbaurecht

Wohnraum unter Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht, Nießbrauch oder im landwirtschaftlichen Anwesen

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) Höhe des Entgelts: _____ Euro überlassen
	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:

Aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung ergibt sich folgende Belastung:

a) für den Wohnraum ist folgende jährliche Belastung aus Fremdmittel aufzubringen (in Euro):

Darlehenszweck	Gläubiger	Betrag	Zinsen	Tilgung	Nebenleistung	Jahresleistung gesamt

b) Seit wann bringen Sie die Belastung für den Wohnraum auf?

Datum

c) 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:

Wie hoch ist die jährliche Jahresleistung. bzw. Prämie	Euro
--	------

d) 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

e) 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	

f) 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)

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

Höhe des monatlichen Entgelts:

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Kühlschranksbenutzung	Euro
<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Waschmaschinenbenutzung	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	Garagen sind insgesamt vorhanden	
Anzahl	Garagen nutze ich selbst	
Anzahl	Garagen habe ich einem anderen überlassen und erhalte dafür monatlich:	<input type="text" value="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?

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	seit:	Datum	Euro
---------------	-------	-------	------

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.:	Bankleitzahl:	
bei der Bank, Sparkasse:		

34 Von ausländischen Personen auszufüllen:

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

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

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.

