

# Antrag auf Wohngeld

## - Mietzuschuss -

Anschrift der Wohngeldbehörde	Eingang bei der Wohngeldbehörde
<b>Amt Kellinghusen</b> <b>Sozialamt</b> <b>- Wohngeldstelle -</b> <b>Hauptstraße 14</b> <b>25548 Kellinghusen</b>	

- Erstantrag
- Wiederholungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraums  
( frühestens 2 Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraums )
- Erhöhungsantrag
- Grund:       Verringerung des Familieneinkommens
- Zuzug eines Haushaltsmitglieds
- Mieterhöhung
- Mitteilung über Änderung der Verhältnisse ( Minderung des Wohngeldes )  
( z.B. Auszug eines Familienmitglieds, Erhöhung des Familieneinkommens,  
Verringerung der Miete, ... )

### Datenschutzerklärung

Ich bin / Wir sind gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung ( DSGVO ) über verschiedene Details zur Verarbeitung meiner / unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der Leistungsgewährung informiert worden. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere personenbezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen in der EDV-Anlage gespeichert werden.


\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner / Lebenspartner\*in


\_\_\_\_\_  
Unterschrift weiterer volljähriger Haushaltsmitglieder

\_\_\_\_\_  
Datum

#### **Ausfüllhinweise:**

- > **Bitte füllen Sie den Antrag vollständig in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an**
- > **Wenn Sie dieses  Zeichen sehen, benötigen wir Nachweise zu Ihren Angaben**
- > **Reicht der vorgesehene Platz im Vordruck nicht aus, verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt**

## 1 Ihre persönlichen Angaben

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)			Telefonnummer (Angabe freiwillig)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					


Wie viele Personen leben mit Ihnen in der Wohnung?	<input type="text"/>
--	----------------------

## 2 Wer sind Ihre Haushaltsmitglieder?

### Wichtig zu wissen: Wer sind Haushaltsmitglieder?





Haushaltsmitglieder sind alle Menschen, die mit Ihnen zusammen in einer Wohnung leben ( Kinder und Erwachsene ), es sei denn, sie gehören nicht zu Ihrem Haushalt ( z.B. Mitbewohner\*in in einer Studenten-WG oder Mieter ).


Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

<sup>1</sup> Haushaltsmitglieder, die keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen einen Nachweis über die Aufenthaltsberechtigung vorlegen


<sup>2</sup> Ist der aktuelle Name anders als der Geburtsname, bitte auch den Geburtsnamen angeben.


Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					


Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					


1 Haushaltsmitglieder, die keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen einen Nachweis über die Aufenthaltsberechtigung vorlegen  
2 Ist der aktuelle Name anders als der Geburtsname, bitte auch den Geburtsnamen angeben.

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

1 Haushaltsmitglieder, die keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen einen Nachweis über die Aufenthaltsberechtigung vorlegen  
2 Ist der aktuelle Name anders als der Geburtsname, bitte auch den Geburtsnamen angeben.

Name		Vorname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Ggf. Geburtsname <sup>2</sup>	Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> 	
Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller			<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet					
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin <input type="checkbox"/> Studierende*r / Auszubildende*r					
<input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig					

### **3 Tod eines Haushaltsmitglieds**

**Wenn ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben ist**, zählt es für die Wohngeldberechnung noch als Haushaltsmitglied, wenn die Wohnung nach dem Tod des Haushaltsmitglieds nicht gewechselt wurde. Dadurch wird verhindert, dass Wohngeldempfänger unmittelbar nach dem Tod eines Haushaltsmitglieds weniger Wohngeld bekommen ( und dadurch z.B. Schwierigkeiten bei der Mietzahlung haben).

Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?     nein     ja

Name     Vorname     Datum

Wenn ja, sind Sie seitdem umgezogen?     nein     ja

Wenn ja, haben Sie nach dem Tode eine der oben genannten Personen in den Haushalt aufgenommen?

nein     ja

Name     Vorname     Datum

Hat das verstorbene Mitglied eine der in Frage 5 aufgeführten Transferleistungen bezogen?

nein     ja

1 Haushaltsmitglieder, die keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, müssen einen Nachweis über die Aufenthaltsberechtigung vorlegen  
 2 Ist der aktuelle Name anders als der Geburtsname, bitte auch den Geburtsnamen angeben.



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Mietvertrag, Nachweise über die Höhe der Miete, Nachweis über die tatsächliche Zahlung der Miete der letzten 12 Monate ( nur der Kontoauszug, aus dem die Zahlung der Miete hervorgeht )

### Fragen zur Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen



**Wichtig zu wissen:** Wohngeld können Sie nur beantragen, wenn Sie Mieter\*in der Wohnung oder Untermieter\*in sind oder einen mietähnlichen Nutzungsvertrag haben. Wohngeld ist immer fest mit der Wohnung verbunden – bei einem Umzug muss der Antrag auf Wohngeld neu gestellt werden. Die Wohnung muss der Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihren Haushaltsmitgliedern sein. Sie können nur für eine Wohnung Wohngeld erhalten.

**4 Erhalten Sie für eine andere Wohnung als die, für die Sie mit diesem Antrag Wohngeld beantragen, bereits Wohngeld oder haben Sie dieses beantragt?**  nein  ja

**5 Wie lautet die Adresse der Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen?**

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sollten Sie noch nicht in dieser Wohnung wohnen, geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das geplante Einzugsdatum an:

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Geplantes Einzugsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6 Wie ist Ihr Mietverhältnis?**

- Hauptmieter\*in  Untermieter\*in  Heimbewohner\*in
- Bewohner\*in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus ( Haus mit mehr als 2 Wohnungen )
- Sonstiges ( z.B. Inhaber\*in einer Genossenschaftswohnung oder eines mietähnlichen Dauerwohnrechts )

**7 Wie groß ist Ihre Wohnung?**  m<sup>2</sup>

**8 Wurde die Wohnung mit öffentlichen Mitteln gefördert und unterliegt deshalb einer Mietpreisbindung?**

- nein  ja

### Fragen zur Miete



**Wichtig zu wissen:** Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Gesamtmiete berechnet, abzüglich der darin enthaltenen Heiz- und Warmwasserkosten, Kosten der Haushaltsenergie und Miete für einen Parkplatz oder eine Garage / Carport. Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann.

**9 Wie viel Miete zahlen Sie insgesamt an Ihre/n Vermieter\*in (inkl. Nebenkosten für Wasser, Heizung usw.?)**

Betrag in EUR pro Monat:

**10 Folgende Kosten sind in Ihrer Mitzahlung enthalten: ( in EUR pro Monat )**

Heiz- und Warmwasserkosten	Miete für Parkplatz/Garage/Carport	Kosten für Haushaltsenergie, die Sie an Ihren Vermieter*in zahlen (Gas / Strom)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**11** Wenn eine andere Person oder eine öffentliche Einrichtung einen Teil Ihrer Miete zahlt, füllen Sie bitte die Felder aus:

Wer zahlt den Zuschuss?

Wie hoch ist der Zuschuss in EUR pro Monat?

Von wann bis wann wird der Zuschuss gewährt ( ( Tag / Monat / Jahr )

**12** Wenn Sie eine Mietminderung oder eine niedrigere Miete mit dem Vermieter vereinbart haben, geben Sie bitte den Zeitraum und die Höhe an: 

Zeitraum:  geminderte Miete in EUR:

**13** Wenn Sie einen Teil Ihrer Wohnung gewerblich / beruflich nutzen, geben Sie bitte an, wie viel:

m<sup>2</sup>

**14** Wenn in Ihrer Wohnung noch jemand wohnt, der kein Haushaltsmitglied ist ( z.B. Untermieter\*in, WG-Mitbewohner\*in oder Freund\*in, mit dem nicht gemeinsam gewirtschaftet wird, füllen Sie bitte die Felder aus:

Wenn diese Person ein eigenes Zimmer bewohnt,  
geben Sie bitte die Größe des Zimmers an:  m<sup>2</sup>

Wenn diese Person kein eigenes Zimmer bewohnt, geben Sie bitte an,  
ob die Wohnung der Lebensmittelpunkt der Person ist:  nein  ja seit wann?

Wenn diese Person Miete bezahlt, geben Sie bitte an, wie viel Miete  
und Nebenkosten Ihnen die Person zahlt:

Gesamtmiete, in EUR  
pro Monat

Davon Nebenkosten ( Heizung, Warmwasser, Strom etc. )  
in EUR pro Monat



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Bescheide über die unten genannten Transferleistungen, falls Sie oder ein Haushaltsmitglied diese beantragt haben, erhalten haben Ihr Antrag abgelehnt wurde oder die Leistung weggefallen ist.

**Erhalt von Transferleistungen**

**15 Wurden Sie von einer Transferleistungsbehörde ( z.B. Jobcenter, Sozialamt )**

aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?  nein  ja

**16 Wenn Sie und / oder ein Haushaltsmitglied eine der unten stehenden Leistungen erhalten, diese beantragt haben, die Leistung auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen ist oder Ihr Antrag auf die Leistung innerhalb der letzten 2 Monate abgelehnt wurde, füllen Sie bitte die Felder aus:**

1. Arbeitslosengeld II ( „Hartz 4“, SGB II )
2. Grundsicherung im Alter / bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt ( „Sozialhilfe“, SGB XII )
3. Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe
4. Sozialgeld ( für Kinder, SGB II )
5. Übergangsgeld in Höhe des Arbeitslosengeldes ( SGB VI )
6. Verletztengeld in Höhe des Arbeitslosengeldes ( SGB VI )
7. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt ( nach BVG )
8. Hilfe in einer stationären Einrichtung zum Lebensunterhalt
9. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
10. Leistungen für Auszubildende in Fällen besonderer Härte

Name, Vorname	Art der Leistung (bitte tragen Sie die zutreffende Nr. 1 – 10 ein)	Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung	Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung





**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Fügen Sie bitte für alle Einkommensarten die entsprechenden Nachweise bei ( z. B. Gehaltsbescheinigungen, Rentenbescheide, ... )

## 17 Über welches Einkommen verfügen Sie und Ihre Haushaltsmitglieder?



**Wichtig zu wissen: Für die Berechnung des Wohngeldes ist das Einkommen aller Haushaltsmitglieder wichtig.**

Zu den Einkommensarten gehören z.B.:

- > Gehalt ( auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob )
  - > Renten, Pensionen
  - > Einkünfte aus selbstständiger Arbeit
  - > Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung
  - > Einkünfte aus Kapitalvermögen ( Zinsen / Dividende )
  - > Ausländische Einkünfte
  - > Krankengeld
  - > Unterhalt / Unterhaltsvorschuss
  - > Sonstiges ( z.B. ehrenamtliche Tätigkeiten )
- > Weihnachts- und Urlaubsgeld
  - > BaföG<sup>1</sup> oder Berufsausbildungsbeihilfe ( BAB )<sup>1</sup>
  - > Ausbildungsvergütung
  - > Einkünfte aus Gewerbebetrieb
  - > Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
  - > Arbeitslosengeld
  - > Elterngeld / Mutterschaftsgeld
  - > Sachleistungen
  - > Geld von anderen Menschen, die nicht zum Haushalt gehören ( z.B. von Großeltern )

Name, Vorname	Art des Einkommens	Brutto pro Monat

Zahlen Sie folgende Abgaben?

- Steuern  
  Beiträge zur Rentenversicherung / Lebensversicherung<sup>2</sup>  
  Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung<sup>2</sup>

Name, Vorname	Art des Einkommens	Brutto pro Monat

Zahlen Sie folgende Abgaben?

- Steuern  
  Beiträge zur Rentenversicherung / Lebensversicherung<sup>2</sup>  
  Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung<sup>2</sup>

Name, Vorname	Art des Einkommens	Brutto pro Monat

Zahlen Sie folgende Abgaben?

- Steuern  
  Beiträge zur Rentenversicherung / Lebensversicherung<sup>2</sup>  
  Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung<sup>2</sup>

Name, Vorname	Art des Einkommens	Brutto pro Monat

Zahlen Sie folgende Abgaben?

- Steuern  
  Beiträge zur Rentenversicherung / Lebensversicherung<sup>2</sup>  
  Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Alleinlebende Empfänger von BaföG und BAB sind in der Regel nicht wohngeldberechtigt. Wenden Sie sich an Ihre Wohngeldbehörde, um mehr zu erfahren

<sup>2</sup> Dazu können auch privat gezahlte Beiträge zählen



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Fügen Sie bitte alle Nachweise zu einmaligem Einkommen und zur Veränderung des Einkommens bei

### Sonstige Fragen zu Ihrem Einkommen

**18 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied Anspruch auf den Erhalt von Unterhaltszahlungen haben, aber kein Geld erhalten, geben Sie bitte an, wer und wie viel:**

Name, Vorname	Anspruch in EUR pro Monat	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Höhe des Anspruchs nicht bekannt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Höhe des Anspruchs nicht bekannt

**19 Wenn sich die Einnahmen bei Ihnen oder einem Haushaltsmitglied in den nächsten Monaten verringern oder erhöhen werden, geben Sie bitte an, bei wem und um wie viel:**

Name, Vorname	Zeitpunkt der Veränderung	Grund der Veränderung	Veränderung in EUR pro Monat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**20 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied in den letzten 3 Jahren ein einmaliges Einkommen hatten oder in den nächsten 12 Monaten erwarten, geben Sie bitte an, wer und wie hoch dieses war oder sein wird:**

Name, Vorname	Art des einmaligen Einkommens	Höhe in EUR	Datum der Zahlung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Beispiele für einmalige Einkommensarten sind:** einmalige Unterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen und Abfindungen

### **21 Ihr Vermögen**

**Wichtig zu wissen: Wohngeld bekommen Sie nur, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder nicht zu viel Vermögen haben.** Dies kann insbesondere der Fall sein, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder Vermögen haben, das 60.000 EUR plus



30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt. Als Vermögen gilt dabei insbesondere Geld ( bar oder auf der Bank ), Wertpapiere ( z.B. Aktien ), nicht selbst bewohnte Immobilien oder Grundstücke ( auch Vermögen im Ausland zählt dazu ).

**Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied Vermögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiteres Haushaltsmitglied übersteigt? ( 1 Person 60.000 EUR, 2 Personen 90.000 EUR, 3 Personen 120.000 EUR usw. )**

nein     ja



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Fügen Sie bitte alle Nachweise zu Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderungen / Pflegebedürftigkeit und Unterhaltszahlungen ein.

### Ihre Freibeträge / Abzugsbeträge



**Wichtig zu wissen:** Die Höhe des Wohngeldes hängt von Ihrem Einkommen und dem Ihrer Haushaltsmitglieder ab.

Bei der Berechnung Ihres Haushaltseinkommens kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn:

- > Sie alleine mit Kindern wohnen
- > Sie erhöhte Werbungskosten haben
- > Sie Unterhalt zahlen
- > Sie Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind
- > Sie erhöhte Werbungskosten haben
- > Sie Kinderbetreuungskosten haben
- > Sie oder ein Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung haben oder pflegebedürftig sind

**22 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied für Kinderbetreuung ( z.B. für den Kindergarten) zahlen, geben Sie bitte an, für wen und wie viel. ( Geben Sie bitte keine Beträge an, die Andere außerhalb Ihres Haushalts bezahlen, z.B. das Jugendamt oder der Arbeitgeber ). Außerdem sind lediglich die Ausgaben für die Betreuung relevant. Andere Ausgaben, z.B. für Essen, dürfen nicht angeführt werden.**

Name, Vorname	Ausgaben in EUR pro Monat	Name, Vorname	Ausgaben in EUR pro Monat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**23 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung haben oder pflegebedürftig sind, geben Sie bitte an, wer:**

	Grad der Behinderung	Unter 100 mit Pflegebedürftigkeit (häusliche, teilstationäre oder Kurzzeitpflege
	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/>

**24 Wenn Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt zahlen, geben Sie bitte an, wer und für wen:**

Name, Vorname	Name, Vorname	Geburtsdatum	Wie ist diese Person mit dem, der den Unterhalt bezahlt, verwandt?	Betrag pro Monat in EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Fügen Sie bitte alle Nachweise zum Status Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder zu Werbungskosten ( z. B. letzter Einkommensteuerbescheid ) ein.

**25 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind ( oder einem im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes gleichgestellt sind ), geben Sie bitte an, wer:**

Name, Vorname
<input type="text"/>

**26 Wenn Sie oder ein Haushaltsmitglied Werbungskosten oberhalb des Pauschalbetrags haben, geben Sie bitte an, wer und wie viel:**

Name, Vorname	Ausgaben in EUR pro Monat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Werbungskosten** sind z.B. Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien. Der jährliche Pauschalbetrag beträgt für Arbeitnehmer 1.000 EUR und 102 EUR für Rentner.  
Werbungskosten für Minijobs können nicht berücksichtigt werden.

**27 Ergänzende Angaben**

Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten, z.B. ob Sie oder ein Haushaltsmitglied Veränderungen Ihrer Lebensumstände planen? ( Umzug, Jobwechsel, ... )

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>



**Nachweise auf dieser Seite sind erforderlich:** Wird der Antrag von einem / einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder Vollmacht ein.

## Wichtige Hinweise

- **Alle** Ihre Angaben in diesem Antrag müssen **richtig und vollständig** sein.
- Sie müssen der Wohngeldbehörde **alle** Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen **nach** der Antragstellung bekannt werden ( z.B. wenn sich Ihr Einkommen oder das Ihrer Haushaltsmitglieder ändert, Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen, ... )
- Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen ( z.B. ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Arbeitslosengeld II erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind ).
- Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit ( Geldbuße bis zu 2.000 € oder sogar eine Straftat ( z.B. Betrug ) begehen.
- Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch für die Wohngeldstatistik verwendet. Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden ( z.B. Zahlung an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften ), aber nicht hinsichtlich des Betrags.

**Hiermit bestätige ich, dass ich die wichtigen Hinweise auf dieser Seite gelesen und verstanden habe.**

**Ich bin damit einverstanden, dass die Kopien meiner eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.**

## Zahlung des Wohngeldes

Das Wohngeld soll überwiesen werden an

mich

folgende Person / Leistungsträger

Name, Vorname		Anschrift	
IBAN	<b>DE</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
BIC	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Datum

Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_ wenn zutreffend, Unterschrift des / der Bevollmächtigten