

Antrag auf Wohngeld - Mietzuschuss

Wohngeld-Nummer

(Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen.)

- Erstantrag
- Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)
- Erhöhungsantrag
- Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruchs bei Änderung der Verhältnisse

Zu den mit unterstrichenen Zahlen (z. B. 1) gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldstelle gesonderte Hinweise.

Stadt Oldenburg (Oldb)
 Sozialamt - Wohngeldstelle
 Pferdemarkt 14
 26121 Oldenburg

Eingangsstempel der Wohngeldstelle

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

A. Ausgeschlossen vom Wohngeld sind grundsätzlich Empfänger der nachfolgenden Transferleistungen

- Arbeitslosengeld II (ALG II) und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
- Übergangsgeld in Höhe des Betrages des ALG II nach dem Sechsten Buches Sozialgesetzbuch(SGB VI),
- Verletztengeld in Höhe des Betrages des ALG II nach dem Siebten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VII),
- Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem SGB II
- Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
- 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 (SGB VIII), wenn alle zum Haushalt gehörenden Personen zu den Empfängern dieser Leistung gehören,

wenn bei der Berechnung der Leistungen die Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden.

Gleiches gilt auch für Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für eine der vorgenannten Leistungen mit berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht bereits auch dann, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten 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 Mietzuschuss ist, wer den Mietvertrag vereinbart hat 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.

<u>1</u>	Wie viele Personen gehören zu Ihrem Haushalt (Haushaltsmitglieder)	Anzahl
----------	--	--------

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

<u>2</u>	<p>Antragstellerin/Antragsteller (Familiename, ggf. Geburtsname, Vorname/n, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit)</p> <p><input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Persönliche Verhältnisse</p> <p> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <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 </p>
----------	--

Angaben zur Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird

<u>3</u>	<p>Anschrift der Wohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Etage, ggf. Wohnungs-Nr., ggf. Telefon-Nr.)</p> <hr/> <p>Falls Sie noch nicht in der vorgenannten Wohnung wohnen, geben Sie bitte Ihre jetzige Anschrift an (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Etage, ggf. Wohnungs-Nr., ggf. Telefon-Nr.)</p>
----------	---

4	Ich bin <input type="checkbox"/> Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> Untermieter/in <input type="checkbox"/> Bewohner/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Heimbewohner/in <input type="checkbox"/> sonstige/r Nutzungsberechtigte/r (z. B. Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung)	
5	Wer hat Ihnen die Wohnung vermietet oder untervermietet? (Name, Vorname, Anschrift, ggf. Telefon-Nr.)	
6	Seit wann bewohnen Sie oder die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen die Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen? Ggf. wann wird eingezogen werden?	Tag/Monat/Jahr
7	Die Wohnung hat eine Gesamtfläche von	m ²
	Wenn Sie zur Untermiete wohnen, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl der Wohnräume an, die Sie gemietet haben.	m ²
	Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung einem anderen entgeltlich oder unentgeltlich zum Gebrauch überlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls Sie untervermietet haben, füllen Sie bitte das dafür vorgesehene Formblatt aus.	Wenn ja, wie viel m ²
	Wird ein Teil der Wohnung ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wie viel m ²
8	Wurde die Wohnung mit öffentlichen Mitteln gefördert und unterliegt sie deshalb einer Mietpreisbindung? (Fragen Sie bitte ggf. Ihre/n Vermieter/in) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (nach dem II. Wohnungsbaugesetz) <input type="checkbox"/> ja (nach dem Wohnraumförderungsgesetz) <input type="checkbox"/> ja (nach dem Nds.Wohnraumförderungsgesetz)	

Angaben zur Miete

9	Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschl. der Nebenkosten (z. B. Umlagen, Zuschläge u. ä.) monatlich	Euro		
	Ab wann?	Datum		
	Falls Sie eine Wohnung in einem eigenen Mehrfamilienhaus mit mindestens 3 Wohnungen bewohnen, geben Sie bitte als Mietbetrag den Betrag an, den Sie für eine vergleichbare Wohnung bezahlen müssten.	Euro		
	In dem Mietbetrag sind folgende Kosten/Gebühren enthalten:			
	<input type="checkbox"/> Heizung	in Höhe von monatlich	Euro	
	<input type="checkbox"/> Immissionsmessung	in Höhe von monatlich	Euro	
	<input type="checkbox"/> Thermenwartung	in Höhe von monatlich	Euro	
	<input type="checkbox"/> Warmwasser/Fernwarmwasser	in Höhe von monatlich	Euro	
	<input type="checkbox"/> Untermietzuschläge	in Höhe von monatlich	Euro	
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche oder berufliche Benutzung	in Höhe von monatlich	Euro	
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung	in Höhe von monatlich	Euro		
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung	in Höhe von monatlich	Euro		
<input type="checkbox"/> Sonstige Zuschläge (z. B. Garage/Stellplatz/Carport)	in Höhe von monatlich	Euro		
<input type="checkbox"/> An Dritte werden neben der Miete folgende Kosten/Gebühren (z. B. Müll-, Kabel-, Wasser/Abwassergebühren o. ä.) entrichtet	in Höhe von monatlich	Euro		
(Art der Kosten/Gebühren)				
Die von Ihnen eingetragenen Beträge sind zu belegen.				
10	Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Wohngeld oder andere Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z. B. Zusatzförderung für Mieter, Eigenheimzulage) für diese oder eine andere Wohnung oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja:			
	Leistung durch/Antrag gestellt bei (Behörde, Name, Anschrift)	Seit wann/Datum	Höhe Euro	
11	Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Ausländervertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraumes eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder zu tragen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	Wenn ja, wie hoch sind die monatlich übernommenen Kosten für den Wohnraum?	Euro		

Angaben zu Haushaltsmitgliedern

12	Zu meinem Haushalt rechnen folgende Personen :							
	Lfd. Nr.	Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum/ Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Familienstand (led., verh., getr. lebend, verw., gesch.)	Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin/ zum Antragsteller	zur Zeit ausgeübte Tätigkeit	
	1.	Antragstellerin/Antragsteller	<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.		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	8.		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	9.		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
10.		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w						
13	Wohnen in Ihrem Wohnraum Personen, die <u>nicht</u> zu Ihrem Haushalt gehören? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer?						Anzahl	
	Name, Vorname				Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller			
14	Betreuen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als nicht nur vorübergehend getrennt lebende Eltern oder Pflegeeltern mit gemeinsamen Sorgerecht ein Kind oder mehrere Kinder und wird dafür zusätzlicher Wohnraum bereitgehalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer ist der andere Eltern- oder Pflegeelternanteil, mit dem die Betreuung geteilt wird?							
	Name, Vorname			Wohnanschrift				
	Folgendes Kind wird/ folgende Kinder werden betreut	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)		
	annähernd zu gleichen Teilen (mindestens 1/3 zu 2/3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	zu geringeren Teilen durch	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil		
15	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"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer und wann							
	Name, Vorname		Datum		Name, Vorname		Datum	

16	Ist ein <u>Haushaltsmitglied</u>, das keine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen erhielt, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Haben Sie die Wohnung nach dem Tode des <u>Haushaltsmitglieds</u> gewechselt?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Haben Sie nach dem Tode des <u>Haushaltsmitgliedes</u> eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja:			
Wer ist gestorben?	Name, Vorname,		Sterbedatum	
Wann haben Sie die Wohnung gewechselt?			Datum	
Wen haben Sie in die Wohnung aufgenommen?	Name, Vorname,		Datum	

Angaben zum Einkommen

17	<p>In der nachfolgenden Tabelle sind die Einnahmen/Einkünfte <u>aller</u> Haushaltsmitglieder aufzuführen. Sie tragen zu einer schnelleren Bearbeitung Ihres Antrages bei und helfen Rückfragen der Wohngeldstelle zu vermeiden, wenn Sie alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert angeben, die Ihnen bekannt und in den nächsten zwölf Monaten zu erwarten sind. Die Wohngeldstelle wird prüfen, ob und inwieweit diese Einnahmen bei der Berechnung Ihres Wohngeldanspruchs als Einkommen zu berücksichtigen sind. Tragen Sie bitte die Art der Einnahmen/Einkünfte einzeln und mit ihrem Bruttobezug ein, z. B. Gehalt/Lohn, Renten, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Zinsen aus Kapitalvermögen, Unterhaltsleistungen, Vermietung und Verpachtung, Abfindungen u. ä. Weitere Hinweise zu den Einkünften/Einnahmen finden Sie in den Erläuterungen zum Antrag auf Wohngeld. Geben Sie bei Personen, <u>die Transferleistungen (siehe unter A) erhalten</u>, die Art der Transferleistung und ggf. die Höhe der Leistung an.</p>						
	Die Felder unter "Art der Einnahmen/Einkünfte" bitte sehr sorgfältig ausfüllen!						
	Hier die lfd. Nr. aus Feld 12 eintragen	Art der Einnahmen/Einkünfte	täglich	wöchentlich	monatlich	jährlich	Bruttoeinnahmen Euro
	1	2	3	4	5	6	7
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	<p>Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten über den Pauschbetrag von den Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (§ 9 a Einkommensteuergesetz) hinaus geltend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer?</p>						
	Name, Vorname			Betrag der erhöhten Werbungskosten Euro			

19	Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als Elternteil erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten gemäß § 9 c Einkommensteuergesetz für leibliche Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder bis zum 14. Lebensjahr oder ohne altersmäßige Begrenzung bei behinderten Kindern, deren Behinderung vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist, geltend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat? (ggf. enthaltene Verpflegungskosten sind abzusetzen)	
	Name, Vorname/n des Kindes/der Kinder	Betrag der Kinderbetreuungskosten je Kind
		Euro
20	Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied innerhalb von 3 Jahren vor Antragstellung auf Wohngeld einmaliges Einkommen (z. B. Abfindung, Unterhalts-, Renten- oder Gehaltsnachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge o. ä.) erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer?	
	Name, Vorname	Ab wann?/Datum
21	Ist zu erwarten, dass sich die Einnahmen eines Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bei wem?	
	Name, Vorname	Ab wann?/Datum
		Grund der Verringerung/Erhöhung?
22	Ich erhalte Unterhaltsleistungen von meinem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten und habe seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Ein anderes Haushaltsmitglied erhält von ihrem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten Unterhaltsleistungen und hat seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
23	Erhalten Sie oder eine anderes Haushaltsmitglied rechnende Person eine der nachstehenden Leistungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch <u>kein</u> Bescheid vorliegt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Ist ein Antrag auf eine der nachstehenden Leistungen <u>abgelehnt</u> worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Falls ja, mit Bescheid vom _____ (Datum)	
	Wurde dagegen Widerspruch oder Klage erhoben über den/die noch nicht entschieden ist? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	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"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III) <input type="checkbox"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Rente <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?		
Name, Vorname		

Angaben zum Vermögen

24	Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied über Vermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Als Vermögenswerte sind insbesondere zu betrachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, nicht selbstbewohnter Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke, auf Geld gerichtete Forderungen, sonstige Rechte, wie z.B. Rechte auf Grundschulden, Nießbrauch, Dienstbarkeiten und Altenteil.	

Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

25	Werden von Haushaltsmitgliedern Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <small>(z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder) Falls ja, füllen Sie bitte für jede unterhaltsverpflichtete Person das hierfür vorgesehene Formblatt aus.</small>			
26	Folgende Haushaltsmitglieder entrichten: Name, Vorname →			
	a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die der Zweckbestimmung der Pflichtbeiträge unter a) und/oder b) entsprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. entsprechend a) Höhe monatlich:	Euro	Euro	Euro
	2. entsprechend b) Höhe monatlich:	Euro	Euro	Euro
	d) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Zahl der zu Ihrem Haushalt rechnenden Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder nach dem Bundeskindergeldgesetz geleistet wird?		Anzahl Kind/er	
28	Folgende Haushaltsmitglieder sind: <small>(Bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)</small> Name, Vorname →			
	a) Schwerbehindert mit einem Grund der Behinderung von	v. H.	v. H.	v. H.
	b) häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI	<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"/>
	Anmerkung: 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.			

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

29	Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.	
	Die Bankverbindung lautet:	Name des Kreditinstituts
		Bankleitzahl Konto-Nr.
	Kontoinhaber/in <input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Vermieterin/Vermieter oder eine andere berechnigte Person <small>(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es sich nicht um die Antragstellerin/den Antragsteller handelt.)</small>	

Dem Antrag auf Wohngeld füge ich folgende Unterlagen bei

30	<input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung/en und letzte vorliegende Lohn-/Gehaltsabrechnung	<input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld
	<input type="checkbox"/> Nachweis über erhöhte Werbungskosten je Haushaltsmitglied und Einnahmeart	<input type="checkbox"/> Nachweis über Mietzahlungen
	<input type="checkbox"/> Nachweise (Rechnung und Kontoauszug) über erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Kabelgebühren
	<input type="checkbox"/> Versicherungspolice für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen	<input type="checkbox"/> Nachweis über die häusliche Pflegebedürftigkeit
	<input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e	<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt
	<input type="checkbox"/> Mietvertrag	<input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid/Studienbescheinigung
	<input type="checkbox"/> Mieterhöhungsnachweis	<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis
	<input type="checkbox"/> Mietbescheinigung	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> EWE-Bescheid	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> Nachweis über Untervermietung	
	<input type="checkbox"/> Angaben der Vermieterin/des Vermieters zum Wohnraum	
	<input type="checkbox"/> _____	

31

Sofern zutreffend: Zur Ermittlung der bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder, füge ich den/die Bescheid/e der unter Buchstabe A genannten Leistung/en bei:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II | <input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialgeld |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Grundsicherung | <input type="checkbox"/> Bescheid über Asylbewerberleistung |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialhilfe/Hilfe in besonderen Lebenslagen | <input type="checkbox"/> Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Übergangsgeld | <input type="checkbox"/> Bescheid über Verletztengeldes |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem SGB II | |

Ergänzungen zum Antrag

Wichtige Hinweise

32

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.

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 12 aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldstelle

- 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 Anzahl 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. Auch ein Umzug innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. 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 Buchstabe A genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;

Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2000,- 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.

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.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben, soweit erforderlich, mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller