

Antrag auf Wohngeld für HeimbewohnerInnen

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

- Erstantrag**
diesem Antrag ist die Bestätigung der Heimverwaltung beizufügen
- Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes**
(frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)
- Erhöhungsantrag**

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

Eingangsstempel der Wohngeldstelle

Beachten Sie bitte die Erläuterungen zum Wohngeldantrag

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

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

1	Antragstellerin/Antragsteller (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n), <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
	Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit
	Familienstand <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

Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird

2	Anschrift des Wohnraumes (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Etage, ggf. Wohnungs-Nr., ggf. Telefon-Nr.)		
	Weitere Angaben zum Heim, Name des Heimes, Zimmer-/Appartment-/Wohnungsnummer		
3	Der nachstehend aufgeführte Ehegatte/Lebenspartner rechnet zu meinem Haushalt und wohnt im selben Heim Name, Vorname, Geburtsdatum		
	Geschlecht, Staatsangehörigkeit		
4	Der Wohnraum wurde bezogen am	Tag/Monat/Jahr	
5	Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Wohngeld oder andere Zuschüsse zur Bezahlung der Miete 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

6. Angaben zum Einkommen

6	Hier sind alle Einnahmen/Einkünfte der unter Ziffer 1 und 3 genannten Personen einzutragen. Sie tragen zu einer schnelleren Bearbeitung ihres Antrages bei, wenn Sie alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert angeben, die Ihnen bekannt sind und die in den nächsten 12 Monaten zu erwarten sind. Tragen Sie bitte jede Einkommensart einzeln mit dem Bruttobezug ein, zum Beispiel Lohn, Gehalt, Altersrente, Witwenrente, Versorgungsbezüge, Krankengeld, Zinsen aus Kapitalvermögen, Unterhaltsleistungen. Weitere Hinweise zu den Einkünften finden Sie in den Erläuterungen zum Antrag.		
	Personen aus Nr. 1 oder 3	Art der Einnahmen/Einkünfte	Bruttoeinnahme €

7.	Bestehen Ansprüche aus Leistungen aus einem Versorgungsausgleich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja fügen Sie bitte Nachweise bei.
-----------	---

8	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 ? (Bitte Nachweis beifügen)	
	Name, Vorname	Ab wann?/Datum

9	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 ?		
	Name, Vorname	Ab wann?/Datum	Grund der Verringerung/Erhöhung?

10	Erhalten Sie oder eine andere zum Haushalt 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"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> andere Leistungen _____	
Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer hat Widerspruch oder Klage erhoben? Name, Vorname		

Angaben zum Vermögen

11	Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied über Vermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja bitte Nachweise beifügen	
	Art des Vermögens	Höhe des Vermögens
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

12	Folgende Haushaltsmitglieder entrichten:	Antragsteller	Ehegatte
	Name, Vorname →		
	a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<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"/>
	d) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Folgende Haushaltsmitglieder sind: (Bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend und Nachweise beifügen)		
	Name, Vorname →		
	a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

14	<p>Hiermit beantrage /beantragen wir in folgender Eigenschaft für die Heimbewohnerin/ den Heimbewohner Wohngeld:</p> <p><input type="checkbox"/> als Betreuer/in unter Beifügung der Bestellsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> als Bevollmächtigte/r unter Beifügung der Vollmacht</p> <p><input type="checkbox"/> als Sozialleistungsträger, weil Leistungen nach § 92 Abs. 1 SGB XII, jedoch keine HLU, erbracht werden; entsprechende Bescheide sind beigefügt;</p> <p><input type="checkbox"/> ergänzend wird ein Erstattungsanspruch gem. §§102 SGB X geltend gemacht.</p> <p>Name und Anschrift des Betreuers/ des Bevollmächtigten</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
-----------	---

15	Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.	
	Die Bankverbindung lautet:	Name des Kreditinstituts
		Bankleitzahl
Kontoinhaber/in <input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> das Heim bzw. Betreuer/in / Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> den Sozialleistungsträger		
(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es sich nicht um die Antragstellerin/den Antragsteller handelt.)		

Wichtige Hinweise

16	<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 <u>12</u> 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> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>c) unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine andere Sozialleistung gestellt habe oder eine dieser Leistungen beziehe</p> <p style="padding-left: 20px;">Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2000,- Euro geahndet werden;</p> <p>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.</p> <p>Ist ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen, haften alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.</p> <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 bzw.
Betreuer/Bevollmächtigter