

# Antrag auf Wohngeld - Lastenzuschuss

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. <u>1</u> ) gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldstelle gesonderte Hinweise.
--

Eingangsstempel der Wohngeldstelle
------------------------------------

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

**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,
- Verletztengeld 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, erbbauberechtigt 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.**

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

**Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller**

<b>2</b>	<b>Antragstellerin/Antragsteller</b> (Familiename, ggf. Geburtsname, Vorname/n, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
	<b>Persönliche Verhältnisse</b> <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

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

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

<b>4</b>	<b>Ich bewohne selbst genutzten Wohnraum als</b> <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	
<b>5</b>	<b>Ich bin alleinige/r Eigentümer/in der Wohnung/des Gebäudes</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, wer ist Miteigentümer/in (Name, Vorname, Anschrift)	
<b>6</b>	<b>Wann sind Sie oder die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen in die Wohnung/das Gebäude, für die/das Wohngeld beantragt wird, eingezogen? Ggf. wann wird eingezogen werden?</b>	Tag/Monat/Jahr
<b>7</b>	<b>Der Wohnraum hat eine Gesamtfläche von</b>	m <sup>2</sup>
<b>8</b>	<b>Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung/des Gebäudes ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja, wie viel?	m <sup>2</sup>
	<b>Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung/des Gebäudes oder Teile des Grundstücks einem anderen gegen Entgelt vermietet/untervermietet oder kostenlos zum Gebrauch überlassen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Teile?	
	Wie groß ist die Fläche?	m <sup>2</sup>
	Bei Vermietung gegen Entgelt: Wie hoch ist der monatliche Betrag?	Euro
<b>9</b>	<b>Verfügt die Wohnung/das Gebäude über eine/n Garage/Carports/Stellplätze?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wie viele Garagen/Carport/Stellplätze?	Anzahl
	Wenn ja, wurden die Garagen/Carporte/Stellplätze <input type="checkbox"/> frei finanziert? <input type="checkbox"/> mit Kreditmitteln finanziert?	
	<b>Sind die Garagen/Carport/Stellplätze anderen zum Gebrauch überlassen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anzahl der Garagen/Carport/Stellplätze	Anzahl
	für die Überlassung erhalte ich mtl.	Euro

### Angaben über die Belastung

<b>10</b>	<b>Haben Sie noch Belastungen zu tragen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen im Formblatt "Angaben zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung".		
<b>11</b>	<b>Erhalten Sie bereits Wohngeld oder eine andere Leistung/Förderung für diesen oder anderen Wohnraum oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistung bzw. bei wem haben Sie den Antrag gestellt?		
	Leistung durch:/Antrag gestellt bei (Behörde, Name, Anschrift)	Seit wann/Datum	Höhe Euro
<b>12</b>	<b>Erhalten Sie eine Eigenheimzulage?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Falls ja, ab wann?	Datum	
	In welcher Höhe?	Euro/jährlich	
<b>13</b>	<b>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?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	<b>Wenn ja, wie hoch sind die monatlich übernommenen Kosten für den Wohnraum?</b>	Euro	

### Angaben zu den Haushaltsmitgliedern

<b>14 Zu meinem Haushalt rechnen folgende Personen:</b>							
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				
<b>15 Wohnen in Ihrem Wohnraum Personen, die <u>nicht</u> zu Ihrem Haushalt gehören?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Wenn ja, wer?</b>							
Name, Vorname					Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller		
<b>16 Betreuen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als nicht nur vorübergehend getrennt lebende Eltern oder Pflegeeltern mit gemeinsamem Sorgerecht ein Kind oder mehrere Kinder und wird dafür zusätzlicher Wohnraum bereitgehalten?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Wenn ja, wer ist der andere Eltern- oder Pflegeelternanteil, mit dem die Betreuung geteilt wird?</b>							
Name, Vorname				Wohnanschrift			
Folgendes Kind wird/ folgende Kinder werden betreut		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"/>	
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	
<b>17 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?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Wenn ja, wer und wann</b>							
Name, Vorname		Datum		Name, Vorname		Datum	
<b>18 Ist ein <u>Haushaltsmitglied</u>, das keine der unter A genannten Transferleistungen erhielt innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Haben Sie den Wohnraum nach dem Tode des <u>Haushaltsmitglieds</u> gewechselt?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Haben Sie nach dem Tode des <u>Haushaltsmitgliedes</u> eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Wenn ja:</b>							
Wer ist gestorben?		Name, Vorname, Verwandschaftsverhältnis					Sterbedatum
Wann haben Sie die Wohnung/das Gebäude gewechselt?						Datum	
Wen haben Sie in den Haushalt aufgenommen?		Name, Vorname, Verwandschaftsverhältnis					Datum

## Angaben zum Einkommen

<b>19</b>	<p><b>In der nachfolgenden Tabelle sind die Einnahmen/Einkünfte <u>aller</u> Haushaltsmitglieder aufzuführen.</b>                  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.  <b>Geben Sie bei Personen, <u>die Transferleistungen (siehe unter A) erhalten</u>, die Art der Transferleistung und ggf. die Höhe der Leistung an.</b></p>						
	<b>Die Felder unter "Art der Einnahmen/Einkünfte" bitte sehr sorgfältig ausfüllen!</b>						
	Hier die lfd. Nr. aus Feld 16 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"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>20</b>	<p><b>Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten über den Pauschbetrag von den Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit/Kapitalvermögen (§ 9 a Einkommensteuergesetz) hinaus geltend?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja  <b>Wenn ja, wer?</b></p>					
Name, Vorname			Betrag der erhöhten Werbungskosten Euro				
			Euro				
<b>21</b>	<p><b>Machen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als Elternteil Kinderbetreuungskosten gemäß § 10 Abs 1 Nr. 5 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?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat? (ggf. enthaltene Verpflegungskosten sind abzusetzen)</p>						
	Name, Vorname/n des Kindes/der Kinder					Betrag der Kinder- betreuungskosten je Kind	
						Euro	
						Euro	
<b>22</b>	<p><b>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?</b>  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja  <b>Wenn ja, wer?</b></p>						
	Name, Vorname					Ab wann?/Datum	



<b>30</b>	<b>Folgende Haushaltsmitglieder sind:</b> (Bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)			
	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"/>
<b>Anmerkung:</b> 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

<b>31</b>	<b>Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.</b>		
	Die Bankverbindung lautet:	Name des Kreditinstituts	
		Bankleitzahl	Konto-Nr.
	<b>Kontoinhaber/in</b>		
<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> eine andere berechnete Person <input type="checkbox"/> Darlehensgeber/in <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

<b>32</b>	<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 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 Einnahmearbeit <input type="checkbox"/> Nachweise (Rechnung und Kontoauszug) über Kinderbetreuungskosten <input type="checkbox"/> Bei Veranlagung zur Einkommensteuer die letzte Steuererklärung oder letzter -Bescheid <input type="checkbox"/> Nachweis über Erträge aus Untervermietung oder Überlassung von Räumen/Flächen an andere <input type="checkbox"/> Nachweis über Verwaltungsgebühren/Verwaltungsaufwand (bei Eigentumswohnraum) <input type="checkbox"/> Bescheid vom Finanzamt bei Erhalt von Eigenheimzulage <input type="checkbox"/> Wohnflächenberechnung <input type="checkbox"/> EWE-Bescheid <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	<b>33</b>	<b>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:</b> <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Bescheid über Grundsicherung <input type="checkbox"/> Bescheid über Asylbewerberleistung <input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialgeld <input type="checkbox"/> Bescheid über Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem SGB II <input type="checkbox"/> Bescheid über Sozialhilfe/Hilfe in besonderen Lebenslagen <input type="checkbox"/> Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen <input type="checkbox"/> Bescheid über Verletztengeld

## Wichtige Hinweise

<b>34</b>	<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 <b>14</b> 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 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. 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;</p> <p>c) unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine der unter Buchstabe A genannten Leistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;</p> <p>Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2000,00 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