

# Antrag auf Wohngeld (Lastenzuschuss)

- Erstantrag
- Erhöhungsantrag
- Weiterleistungsantrag
- Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruches bei Änderung der Verhältnisse

Wohngeldnummer, soweit bekannt
Bewilligungsbeginn

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

  
  

Sprechzeiten

**Wichtige Hinweise:**

**Allgemeines:** Wohngeld ist ein von Bund und Land getragener Zuschuss zu den Wohnkosten. Es wird nur auf Antrag gezahlt, entweder als Mietzuschuss für den/die Mieter/in oder als Lastenzuschuss für den/die Eigentümer/in, jeweils für den **selbst genutzten** Wohnraum. Ob und in welcher Höhe Ihnen Wohngeld zusteht, hängt von der Haushaltsgröße, dem Einkommen und der Wohnkostenbelastung ab.

**Ausschluss von Wohngeld:** Vom Wohngeld sind Empfänger/innen von folgenden Transferleistungen ausgeschlossen:

- Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), auch bei Vorschüssen/Abschlagszahlungen auf Übergangs- oder Verletztengeld (§ 25 SGB II),
- Zuschüsse zu den ungedeckten Kosten der Unterkunft nach § 22 Abs. 7 SGB II für Auszubildende oder Studenten,
- Übergangsgeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),
- Verletztengeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII),
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII,
- Leistungen ergänzender Hilfe zum Lebensunterhalt oder anderer Hilfen in einer stationären Einrichtung, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz oder einem Gesetz, das dieses für anwendbar erklärt,
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) in Haushalten, zu denen ausschließlich Personen gehören, die diese Leistungen empfangen, wenn bei der Berechnung der Leistungen Unterkunftskosten berücksichtigt wurden.

Ebenfalls vom Wohngeld ausgeschlossen sind Haushaltsmitglieder, die bei der Ermittlung des Bedarfs beziehungsweise der Leistung für eine der oben genannten Transferleistungen mit berücksichtigt wurden und Haushaltsmitglieder, deren Transferleistungen auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen sind. Der Ausschluss besteht grundsätzlich bereits, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten Transferleistungen gestellt wird. Wird der Antrag auf die Transferleistung zurückgenommen, die Transferleistung ausschließlich als Darlehen gewährt, auf die Transferleistung insgesamt verzichtet, die Transferleistung vollständig abgelehnt/entzogen oder in bestimmten Fällen des Wechsels vom Bezug einer Transferleistung in das Wohngeld, wenn dadurch die Hilfebedürftigkeit bei der Transferleistung beseitigt werden kann, liegt kein Ausschlussgrund vor. Es kann deshalb in diesen Fällen Wohngeld beantragt werden.

**Stellen Sie den Antrag bitte rechtzeitig, da Wohngeld grundsätzlich nur vom Beginn des Monats an geleistet wird, in dem der Antrag eingegangen ist.**

**Ausfüllhinweise:**

- Zutreffende weiße Felder im Antrag bitte mit Druckschrift ausfüllen und zutreffende weiße Kästchen bitte ankreuzen .
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Immer wenn Sie dieses Zeichen sehen, benötigen wir einen Nachweis zu Ihren Angaben.
- Sie haben die Möglichkeit in den Nachweisen Stellen zu schwärzen, die besondere personenbezogene Daten (§ 67 Abs. 12 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X)) betreffen, die für die Entscheidung des Wohngeldantrages nicht erforderlich sind. Bei Kontoauszügen dürfen nur entsprechende Auszahlungsempfänger geschwärzt werden, nicht die Beträge. Bei den Einnahmen sind Schwärzungen nicht zulässig.
- Gesetzliche Vermutungen können widerlegt werden. Die Beweislast liegt bei dem/der Antragsteller/in.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

**Antragsteller/in**

**Wohngeldberechtigt für einen Lastenzuschuss sind** Eigentümer/innen und diesen gleichgestellte Personen (Erbbauberechtigte, Inhaber/innen von eigentumsähnlichem Dauerwohnrecht/Wohnungsrecht/Nießbrauch) und Personen die einen Anspruch auf Bestellung oder Übertragung dieser Rechte haben. Personen, die Wohnraum im eigenen Haus, das mindestens drei Wohnungen hat, bewohnen, können Wohngeld in Form des Mietzuschusses beantragen (eigener Vordruck). Erfüllen mehrere Haushaltsmitglieder die Voraussetzungen für den Lastenzuschuss, ist nur eine dieser Personen wohngeldberechtigt. In diesem Fall bestimmen diese Personen die wohngeldberechtigte Person. Nach dem Wohngeldgesetz wird vermutet, dass die den Antrag stellende Person von den anderen Personen bestimmt wurde. Alle weiteren Personen sind unter Nummer 2 anzugeben. Eine vom Wohngeld ausgeschlossene Person kann Wohngeld für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder beantragen, wenn diese mit ihr eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft führen (Begriffsbestimmungen siehe unter Nummer 2).

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer	PLZ	Ort
		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

**Nur ausfüllen, wenn für eine andere als die oben genannte Wohnung Wohngeld beantragt wird:**

Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

**Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz?**

nein  ja, bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen

noch 1 **Persönliche Verhältnisse:**

ledig       verheiratet       in eingetragener Lebenspartnerschaft      Datum (TT.MM.JJJJ)

geschieden       verwitwet       getrennt lebend      seit

**Hinweis:** Scheidungsdatum bei Erstantrag freiwillig

Selbstständige/r       Beamter/in       Angestellte/r       Arbeiter/in       Rentner/in       Pensionär/in

Auszubildende/r       Student/in       Arbeitslose/r       sonstige/r Nichterwerbstätige/r

**Ich bewohne**       ein Haus       eine Eigentumswohnung

in der Rechtsform:  Eigentum       Erbbauberechtigung

eigentumsähnliches Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht oder Nießbrauch

Recht auf Bestellung/Übertragung einer der oben genannten Rechtsformen

**Haushaltsmitglieder**

**In der Wohnung/in dem Wohnraum wohnen nachfolgende Personen in Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft:**

- Es sind alle Personen anzugeben, deren **Mittelpunkt ihrer Lebensbeziehungen** hier ist und die mit dem Antragsteller eine **Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft** führen, das heißt dass sie eine Wohnung gemeinsam bewohnen und sich ganz oder teilweise gemeinsam mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen.
- Nach dem Wohngeldgesetz wird eine Wirtschaftsgemeinschaft vermutet wenn Personen in einer Wohngemeinschaft leben.
- Der Mittelpunkt der Lebensbeziehungen bestimmt sich nach der aktuellen Lebenssituation der Personen.
- Kinder getrennt lebender, gemeinsam sorgeberechtigter Eltern können bei gemeinsamer Betreuung und jeweils zusätzlich vorgehaltenem Wohnraum zu beiden Haushalten zählen. (Der für die Betreuung ausreichende, zusätzliche Wohnraum und der Umfang der gemeinsamen Betreuung sind nachzuweisen.)

**Hinweise:**

- Bei **Transferleistungen** ist „ja“ anzukreuzen, wenn ein Antrag auf eine Transferleistung gestellt wurde, über den noch nicht entschieden ist, wenn eine Transferleistung bezogen wird, oder wenn die Transferleistung auf Grund von Sanktionen vollständig weggefallen ist. Transferleistungen siehe unter „Wichtige Hinweise“ auf Seite 1.
- Beispiele für **Verhältnis zu anderen Haushaltsmitgliedern**: Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandtschaftsverhältnisses (Eltern, Kinder, Großeltern, Enkel, Geschwister, Urgroßeltern, Urenkel, Onkel, Tante, Nefte und Nichte), Schwägerschaft (Schwiegereltern, Schwager, Schwägerin und deren Kinder und Enkel), Partnerschaft, Pflegekind, Pflegeeltern, **sonstige Partnerschaft**. Wenn Sie sonstige Partnerschaft angeben, wird davon ausgegangen, dass ein wechselseitiger Wille vorliegt, Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen. Gesetzlich wird dies vermutet, wenn Sie länger als ein Jahr zusammen leben, mit einem gemeinsamen Kind zusammen wohnen, Kinder oder Angehörige im Haushalt versorgen oder befugt sind, über Einkommen oder Vermögen des anderen zu verfügen.

	Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Transferleistungen (siehe Hinweis)	Verhältnis zu anderen Haushaltsmitgliedern
1	Antragsteller/in (siehe Nummer 1)	siehe Nummer 1	siehe Nummer 1	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	-
2		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
3		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
4		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
5		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
6		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

**3 Sonstige Personen**

**Wohnen in Ihrer Wohnung/Ihrem Wohnraum noch sonstige Personen, die nicht unter Nummer 2 angegeben wurden?**

nein       ja, folgende

3.1 Untermieter/in

3.2 sonstige/r Mitbewohner

Anzahl	Familienname, Vorname
Anzahl	Familienname, Vorname

**4 Verstorbene Haushaltsmitglieder**

**Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben? (Nachweis: z.B. Sterbeurkunde)**  nein  ja

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	Sterbedatum
Sind Sie nach dem Tod des Haushaltsmitglieds umgezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Hat der/die Verstorbene eine Transferleistung bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Haben Sie in die Wohnung / in den Wohnraum nach dem Tod des Haushaltsmitglieds eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	Einzugsdatum

**5 Staatsangehörigkeit**

**Besitzen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied ausschließlich die Staatsangehörigkeit eines Landes, das nicht Mitglied der Europäischen Union ist?**  nein  ja

**Bitte weisen Sie nach, dass sich die betreffenden Person/en berechtigt im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland aufhält/halten.**

Hat sich eine dritte Person verpflichtet, für eine der betreffenden ausländischen Personen nach § 68 Abs. 1 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) die Kosten für den Lebensunterhalt zu tragen?  nein  ja

**6 Einnahmen**

**Einkommen** im Sinne des Wohngeldgesetzes (WoGG) ist die **Summe der positiven Einkünfte** nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes (EStG), **sowie auch bestimmte steuerfreie Einnahmen** nach § 14 Abs. 2 WoGG.

Tragen Sie bitte **alle Einnahmen** aller unter den Nummern 1 und 2 aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem **Bruttobetrag in Euro** ein. Es sind grundsätzlich die zum Zeitpunkt der Antragstellung im Bewilligungszeitraum (in der Regel 12 Monate ab Antragstellung) zu erwartenden Einnahmen anzugeben. Lassen sich verlässliche Aussagen über Ihre im Bewilligungszeitraum zu erwartenden Einnahmen nicht machen (z.B. bei erheblichen Schwankungen der Einnahmen), können auch die Verhältnisse vor dem Zeitpunkt der Antragstellung angegeben werden. **Einmalige Einnahmen** sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen sind und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.

Bitte immer entsprechende Nachweise beifügen.

Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen ->	Antragsteller/in (siehe Nummer 1)	Familienname, Vorname	Familienname, Vorname	Familienname, Vorname
Einnahmen aus	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro
nichtselbstständiger Arbeit				
geringfügiger Beschäftigung				
selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb				
Kapitalvermögen in jeder Höhe (z.B. Zinsen, Dividenden)				
Vermietung und Verpachtung				
Land- und Forstwirtschaft				
Renten aller Art (auch Betriebsrenten)/Pensionen				
Unterhaltsleistungen				
Kinder- und Jugendhilfe im Sinne des WoGG				
Arbeitslosengeld/Unterhaltsgeld				
Krankengeld/Verletztengeld/Krankentagegeld				
Mutterschaftsgeld/Zuschüsse zum Mutterschaftsgeld				
Elterngeld/Erziehungsgeld				
Transferleistungen (siehe unter "Wichtige Hinweise" auf Seite 1)				
BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/Ausbildungsgeld/Stipendien				
Sachleistungen				
ausländischen Quellen (z.B. Renten, Kapitalerträge)				
<b>Weitere Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden:</b>				
Art				
Art				
<b>Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten</b>				
Werbungskostenpauschbeträge für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweise berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Kinderbetreuungskosten müssen Sie nachweisen. (Bitte unten <b>Jahresbetrag in Euro</b> eintragen und Nachweise vorlegen.)				
Nachzuweisende Werbungskosten				
Kinderbetreuungskosten				
<b>Abgaben/Beiträge</b>				
Bitte geben Sie an, ob Sie Steuern (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer), <b>gesetzliche</b> Kranken-, Pflege- und/oder gesetzliche Rentenversicherungsbeiträge entrichten, da diese zu einem erhöhten Pauschalabzug führen. Auch den gesetzlichen Beiträgen zweckentsprechende <b>freiwillige</b> Beiträge zu einer Kranken-/Pflegeversicherung oder zur Altersvorsorge können zu einer Erhöhung des Pauschalabzuges führen, wenn Sie nicht bereits gesetzlich kranken-/pflege- oder rentenversichert sind. (Bitte Zutreffendes ankreuzen)				
Lohn-/Einkommensteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kranken-/Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>7</b>	<b>Einnahmen - Änderungen</b>			
Werden sich Ihre oder die Einnahmen eines anderen Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span>				
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		Veränderung am	Betrag monatlich	Grund der Veränderung
			€	
<b>8</b>	<b>Kindergeld und ähnliche Leistungen</b>			
Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Kindergeld oder Leistungen nach § 65 Abs. 1 Satz 1 EStG (Kinderzulagen, Kinderzuschüsse oder andere in- oder ausländische, mit dem Kindergeld vergleichbare Leistungen)? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,</span>				
für die unter Nr. 2 des Antrags angegebenen Kinder:		Ziffer/n		
und für die anderen nicht im Haushalt lebenden Kinder:		Anzahl		
Höhe der Leistungen für alle Kinder:		Betrag monatlich	€	
<b>9</b>	<b>Unterhaltsleistungen</b>			
Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span>				
Liegt eine notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung, ein Unterhaltstitel (z.B. Urteil) oder ein Unterhaltsbescheid vor? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span>				
<b>Bitte unter „Grund“ den zutreffenden Buchstaben eintragen; Unterhalt wird geleistet für:</b>				
a) ein Haushaltsmitglied, das wegen Ausbildung auswärts wohnt,				
b) ein Kind geschiedener oder dauernd getrennt lebender Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht, das bei beiden Elternteilen wohnt und von diesen zu annähernd gleichen Teilen betreut wird, wenn der Unterhalt für das Kind als Haushaltsmitglied des anderen Elternteils geleistet wird,				
c) für eine/n geschiedene/n oder dauernd getrennt lebende/n Ehe- oder Lebenspartner/in, die/der kein Haushaltsmitglied ist,				
d) für eine sonstige Person, die kein Haushaltsmitglied ist.				
wer zahlt: (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname)		für wen: (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname)		Betrag monatlich
				€
<b>10</b>	<b>Schwerbehinderte Menschen und Opfer nationalsozialistischer Verfolgung</b>			
Sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied schwerbehindert, häuslich pflegebedürftig oder Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder diesen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span>				
Die häusliche Pflegebedürftigkeit ist in der Regel durch Vorlage eines Bescheides (z.B. Bescheid über den Bezug von Pflegegeld) nachzuweisen. Der Nachweis kann auch durch Vorlage des Schwerbehindertenausweises mit Merkzeichen „H“ erfolgen.				
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung (GdB) von		Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		%		
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>11</b>	<b>Sonstige Leistungen zur Wohnkostenentlastung</b>			
Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder wurde eine solche beantragt?				
<input type="checkbox"/> anderweitig Wohngeld (z.B. für eine andere Wohnung)				
<input type="checkbox"/> Leistungen zur Wohnkostenentlastung nach dem Zweiten Wohnungsbaugesetz, dem Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechenden Gesetzen				
<input type="checkbox"/> Sonstige öffentliche Leistungen zur Senkung der Miete oder Belastung (z.B. Mietbeiträge, Ausbildungsbeihilfe)				
<input type="checkbox"/> Leistungen einer nach § 68 AufenthG verpflichteten Person				
Sonstige Zuschüsse und andere Leistungen zur Zahlung der Miete (zum Beispiel private Zuschüsse)				

**Hinweis:** Bei **Weiterleistungsanträgen** müssen unter den **Nummern 12 bis 14** nur die Fragen beantwortet werden, bei denen gegenüber dem vorangegangenen Antrag eine Änderung eingetreten ist.

<b>12</b>	<b>Angaben zum Wohnraum</b>	Datum (TT.MM.JJJJ)
Seit wann bewohnen Sie den Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen? (Tag des Einzugs)		
Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert (sozialer Wohnungsbau)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<b>Die Gesamtfläche des unter Nr. 1 angegebenen Objekts beträgt</b> (einschl. z.B. Nutzfläche evtl. vorhandener Geschäftsräume):		m <sup>2</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• davon sind an andere Personen unentgeltlich überlassen:</li> <li>• davon sind an andere Personen entgeltlich überlassen (vermietet):</li> <li>• davon sind ausschließlich gewerblich, beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt:</li> </ul>		m <sup>2</sup>
<b>Mein selbst genutzter Wohnraum beträgt:</b>		m <sup>2</sup>
<b>Zum Gebäude/der Wohnung gehören Garagen:</b>		Anzahl
<b>Eigentümer/in oder Miteigentümer/in des Wohnraumes:</b>		
<input type="checkbox"/> Antragsteller/in		
<input type="checkbox"/> und/oder		
Familienname	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<b>13 Mietverträge</b> (für Teile des selbst genutzten Wohnraums)		
Haben Haushaltsmitglieder oder sonstige Mitbewohner einen Mietvertrag unterschrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Erhalten Sie von einem Haushaltsmitglied oder einem/einer Mitbewohner/in ein Entgelt für die Benutzung/Überlassung von Wohnraum?		€
Haben Sie selbst genutzten Wohnraum vermietet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Die Fläche des vermieteten Wohnraums beträgt:	m <sup>2</sup>	
Die Bruttoeinnahmen aus der Vermietung betragen:	€	
Darin sind folgende Vergütungen enthalten: 1. Heizung		€
2. Warmwasser		€
3. Voll-/Teilmöbliering		€
4. Sonstige Leistungen (z.B. Strom, Telefon, Internet)		€
<b>14 Angaben zur Vermietung oder sonstigen entgeltlichen Überlassung</b>		
Höhe der monatlichen Gesamtmiete einschließlich Nebenkosten gemäß letzter Mietfestsetzung am:		Datum (TT.MM.JJJJ) €
<b>In der monatlichen Gesamtmiete sind enthalten:</b>		
Nebenkosten (z.B. Müllabfuhr, Wasser, Abwasser, Grundsteuer, allgemeine Beleuchtung, Schornsteinfeger)	€	Vergütung für Möbliering <input type="checkbox"/> voll möbliert <input type="checkbox"/> teilmöbliert €
Kosten für Garagen/Stellplätze	€	Zuschläge für die Benutzung von Wohnraum zu anderen als Wohnzwecken €
Betriebskosten der Zentralheizung/Fernheizung	€	Strom/Gas €
Kosten für Warmwasser/Fernwarmwasser	€	Gewerbliche/berufliche Nutzung €
	€	Sonstige Nebenkosten €
<b>Angaben zu Garagen/Nebengebäuden/Anlagen/baulichen Einrichtungen</b>		
Anderen zum Gebrauch überlassene Garagen		Anzahl
Monatliches Entgelt für anderen zum Gebrauch überlassene Garagen		€
Haben Sie weitere Teile des Grundstücks oder dazugehörigen Nebengebäudes, Anlagen oder bauliche Einrichtungen anderen zum Gebrauch überlassen (siehe Nummer 13)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Bezeichnung		€*

\* Monatliches Entgelt für die Gebrauchsüberlassung

**15 Angaben zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung**

Für das Gebäude/die Wohnung ist folgende **jährliche** Belastung aus Fremdmitteln (z.B. Darlehen, gestundete Restkaufgelder, gestundete Lasten des Grundstücks) aufzubringen:

Darlehenszweck	Gläubiger	ursprünglicher Betrag in Euro	aktueller Restbetrag in Euro	Betrag für Kapitaldienst (Zinsen, Tilgung, lfd. Nebenleistungen)
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

**Lebensversicherungsbeiträge, deren angesparter Beitrag für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist:**

zweckgebundenes Fremdmittel

Betrag der jährliche Prämie:	€
------------------------------	---

**Bausparbeiträge, deren angesparter Beitrag für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist:**

zweckgebundenes Fremdmittel

jährlicher Betrag in Höhe von:	€
--------------------------------	---

**Ist ein Fremdmittel zur Ersetzung oder Ablösung eines anderen Fremdmittels aufgenommen worden?**

Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.

Eine Ablösung liegt vor, wenn ein öffentliches Baudarlehen vorzeitig vollständig zurückgezahlt worden ist.

Restbeitrag/Ablösungsbeitrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung	€
Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung	€

**Für das Gebäude/die Wohnung habe ich folgende weitere jährliche Aufwendungen:**

Laufende Bürgschaftskosten	€
Erbbauzinsen	€
Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen in folgender Art	Jahresbeitrag €
Grundsteuer	€
Verwaltungskosten an andere	€
Wärmelieferungskosten (z.B. Fernheizung) insgesamt	€
daran beträgt der Grundpreis (Kapitalkosten, Abschreibung, Verwaltungs- und Instandsetzungskosten) einschließlich der Mehrwertsteuer	€
Nutzungsentgelt	€

Ein Nutzungsentgelt kommt insbesondere bei Kaufeigenheimen, Trägerkleinsiedlungen, Eigentumswohnungen und Wohnungen in der Rechtsform des eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts in Betracht. Aus dem Nutzungsentgelt bestreitet der Verkäufer bis zur Übertragung des Eigentums oder der Verwalter die Ausgaben für den Kapitalzins und die Bewirtschaftung. Soweit Belastungen aus dem Kapitaldienst oder aus der Bewirtschaftung an anderer Stelle angegeben sind, ist hier nur die weitere Belastung aus der Bewirtschaftung einzutragen.

<b>Seit wann bringen Sie die Belastung für das Gebäude/die Wohnung auf?</b>	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	--------------------

**Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Aufwendungsdarlehen, Zins- oder Annuitätzuschüsse, Eigenheimzulage oder andere Leistungen Dritter, z.B. vom Arbeitgeber/Arbeitgeberin**

Zuschussgeber/in: Namen	ab/seit Datum (TT.MM.JJJJ)	Betrag monatlich: €
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

**Wird sich Ihre Belastung in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**  nein  ja  
ggf. Nachweis beifügen

**16 Vermögen**

Es besteht kein Wohngeldanspruch, soweit die Inanspruchnahme missbräuchlich wäre, dies ist insbesondere der Fall, wenn **erhebliches Vermögen** vorhanden ist. Erhebliches Vermögen ist vorhanden, wenn die Summe des **verwertbaren** Vermögens (z.B. Immobilien, Geldvermögen, Forderungen, sonstige Rechte, Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck)) der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt:

- **60.000 Euro** für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied
- **30.000 Euro** für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied

Haben die zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verwertbares Vermögen in entsprechender Höhe?  nein  ja

**17 Zahlung des Wohngeldes**

Die Überweisung des Wohngeldes ist nur möglich, wenn die Angaben zur Bankverbindung vollständig sind. Es ist auch möglich Wohngeld einem anderen Haushaltsmitglied zu überweisen. Deshalb bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

**Das Wohngeld soll ausbezahlt werden an:**

Antragsteller/in  anderes Haushaltsmitglied

**Bankverbindung:**

IBAN	Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts
------	-------------	--------------	--------------------------

**Falls Kontoinhaber abweichend vom/von Antragsteller/in:**

Kontoinhaber/in: Familienname, Vorname

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**18 Erklärung****Vollständige und richtige Angaben:**

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 der Nummer 2 aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass Wohngeld nur berechnet werden kann, wenn der Antrag vollständig und richtig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden, und dass eine Verweigerung von Angaben zu einer Versagung/Entziehung des Wohngeldes führen kann. Wenn Sie Fragen, auf die bei Weiterleistungsanträgen verzichtet werden kann, nicht ausfüllen, bestätigen Sie damit, dass sich die Daten im Vergleich zum Vorantrag nicht geändert haben.

**Änderung der Verhältnisse:**

Mir ist bekannt, dass Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Mietminderungen, Umzug – auch innerhalb eines Hauses -, Änderung der Zahl der Haushaltsmitglieder, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen – siehe unter „Wichtige Hinweise“ auf Seite 1), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitgeteilt werden müssen.

**Rückzahlung von Wohngeld, gesamtschuldnerische Haftung, Bußgeld, Strafanzeige:**

Mir ist bekannt, dass auf Grund fehlender oder falscher Angaben zu viel gezahltes Wohngeld zurückbezahlt werden muss und neben dem Antragsteller alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften. Werden erforderliche Angaben oder Mitteilungspflichten vorsätzlich oder leichtfertig nicht oder falsch gemacht/erfüllt, ist außerdem die Verhängung eines Bußgeldes oder eine Anzeige bei der Staatsanwaltschaft möglich.

**Datenerhebung und -verarbeitung:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und die §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz. Die Daten werden gemäß § 34 Wohngeldgesetz ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

**Datenabgleich:**

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung missbräuchlicher Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich nach § 33 Wohngeldgesetz, auch in automatisierter Form, durchgeführt wird. Verdachtsfälle auf Betrug werden grundsätzlich bei der Staatsanwaltschaft angezeigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

**19 Beigelegte Nachweise**

**Nachweise zu den Bruttoeinnahmen:**

Verdienstbescheinigungen – einschl. Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen oder vergleichbar geeignete Nachweise

aktuelle Rentenbescheide oder letzte Rentenänderungsmitteilung

**Nachweise über den Bezug von:**

Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II/Sozialgeld/Krankengeld nach dem Fünften Buch Sozialgesetzbuch (SGB V), jeweils letzte Bescheide

Übergangsgeld nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI)/Verletztengeld nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII) – jeweils letzte Bescheide

Unterhaltsleistungen mit Angaben über deren Art und Höhe, sowie über die begünstigten Personen

Bei Bezug von Ehegattenunterhalt: Nachweis, dass der Versteuerung zugestimmt wurde (Anlage U zur Einkommensteuererklärung)

Fördermittel aus Stipendien – jeweils letzte Bescheide

Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) oder Leistungen der Berufsausbildungsbeihilfe nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) – jeweils letzte Bescheide

Unterhaltshilfe – jeweils letzte Bescheide

Leistungen der Sozialhilfe/Kriegsopferfürsorge/Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung – jeweils letzte Bescheide

Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe – jeweils letzte Bescheide

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, jeweils letzte Bescheide

Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz – jeweils letzte Bescheide

Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

**Nachweise bei Veranlagung zur Einkommensteuer, für erhöhte Werbungskosten und erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten:**

Einkommensteuerbescheid – letzter Bescheid

Vorauszahlungsbescheid

Einkommensteuererklärung – letzte Erklärung

Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten – Rechnungen **und** Zahlungsnachweise

**Sonstige Nachweise zur Einkommensermittlung über :**

eine Schwerbehinderung

eine Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XI) – Soziale Pflegeversicherung

die Eigenschaft als Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes

Kindergeld oder vergleichbare Leistungen – jeweils letzte Bescheide oder z.B. Kontoauszug

die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über Art und Höhe der Leistungen und der empfangsberechtigten Person

Notarielle Unterhaltsvereinbarungen, Unterhaltstitel, Unterhaltsbescheid

Beitragszahlung zu einer privaten/freiwilligen Krankenversicherung

Beitragszahlung zu einer privaten Lebensversicherung für Personen, die nicht gesetzlich rentenversichert sind

**Nachweise der Belastung**

Formblatt „Bescheinigung über die Aufnahme von Fremdmitteln“ oder vergleichbare Nachweise

Nachweis über die Höhe der Grundsteuer und der Verwaltungskosten an Dritte

Bescheinigung über laufende Aufwendungen

Nachweis über Erträge aus der Überlassung von Räumen und Flächen an Andere

**Nachweise zum Objekt:**

Wohnflächenberechnung

Eigentumsnachweis (z.B. Kaufvertrag, Grundbuchauszug, Grundsteuerbescheid)

**Weitere Nachweise:**

Nachweise bei gemeinsamen Sorgerecht über ausreichenden, zusätzlichen Wohnraum und den Betreuungsumfang

Nachweis über die Verpflichtungserklärung und Leistungen einer nach § 68 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) verpflichteten Person

**20 Bei der Einreichung des Antrages beim Bürgermeisteramt - (nicht vom/von der Antragsteller/in auszufüllen!)**

**\*) Hinweis:** Die regelmäßige Überprüfung der Melderegisterdaten ist nur bei Folgeanträgen und nur für die Anmeldung selbst und den Wohnungsstatus zulässig!

Bürgermeisteramt		Eingangsstempel des Bürgermeisteramts
Telefon (Durchwahl)	Telefax	Der Antrag wird an die auf Seite 1 angegebene Wohngeldbehörde weitergeleitet.
E-Mail		
Sachbearbeiter/in		Ort, Datum
Die Angaben *) stimmen mit den Daten im Melderegister		Unterschrift
<input type="checkbox"/> überein. <input type="checkbox"/> nicht überein, Bemerkungen:		

Absender/in

Die Verpflichtung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes

Wohngeldnummer, soweit bekannt

## Verdienstbescheinigung

zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen   
**Hinweis für die Wohngeldberechtigte Person:**  
 Bei **Wiederholungsanträgen** muss die Verdienstbescheinigung nur ausgefüllt werden, wenn gegenüber dem vorangegangenen Antrag Änderungen eingetreten sind, bzw. im Bewilligungszeitraum zu erwarten sind.

**1 Arbeitnehmer/in**

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Steuerklasse gem. Lohnsteuerkarte / geringf. Beschäftigung		In den letzten 12 Monaten beschäftigt als (Beruf/Tätigkeit):	
ist bei mir/uns beschäftigt von - bis			
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt von - bis			
<input type="checkbox"/> ohne Bezüge beurlaubt von - bis			

**2 Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten bzw. ab Arbeitsaufnahme**  
**Das Bruttoeinkommen** (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfall-/ Wintergeld, Sachbezüge usw.) **einschließlich steuerfreier Einnahmen betragen in den Monaten:**

Monat / Jahr	Gesamtbetrag	Im Bruttoeinkommen ist	Jahr	Betrag
	€	<input type="checkbox"/> enthalten <input type="checkbox"/> nicht enthalten, jedoch zu erwarten		€
	€	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld		€
	€	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld		€
	€	Art		€
	€	Art		€
	€	<b>Bei nebenstehendem Bruttoeinkommen</b>		
	€	<input type="checkbox"/> handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn		
	€	<b>wurde/n einbehalten und abgeführt:</b>		
	€	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen		
	€	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung		
	€	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- / Pflegeversicherung		
	€	<b>Bei Auszubildenden</b>	Ausbildungsbeginn: Datum (TT.MM.JJJJ)	Ausbildungsende: Datum (TT.MM.JJJJ)
	€			
	€			
	€			
<b>Bruttoeinkommen</b>	€			

**3 Steuerfreie Einnahmen - für den Arbeitnehmer auch bei Pauschalversteuerung durch den Arbeitgeber**  
**Im Bruttoeinkommen sind folgende steuerfreie Einnahmen enthalten:** (z.B. auch Auslösungen, Trennungschädigungen, Winterausfallgeld, Geburts- und Heiratsbeihilfen)

<input type="checkbox"/> Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse	€	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld	€	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge	€
<input type="checkbox"/> Pauschal besteuerte Sachzuwendungen	€	Art	€
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke	€	Art	€
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	€	Art	€

**4 Änderungen des Bruttoeinkommens**  
**Das unter Nummer 2 genannte Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten**  
 verringern     erhöhen     nein     ja, ab Datum (TT.MM.JJJJ) auf jährlich €

**5 Krankheitszeiten**  
**Der/die Arbeitnehmer/in war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank**  
 nein     ja     die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.  
 Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung von - bis

**6 Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers**  
 Ich versichere, dass die unter den Nummern 1 bis 5 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Telefon (Durchwahl)	Telefax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail (Angabe freiwillig)		

**7 Bescheinigung der Krankenkasse**  
 Wenn Sie **Krankengeld oder Mutterschaftsgeld** beziehen oder bezogen haben, bitte nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen **oder** einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.  
**Der/die vorgenannte Arbeitnehmer/in ist bzw. war in den letzten 12 Monaten**  
 arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld  
 Empfängerin von folgendem Mutterschaftsgeld  
 Bei den Beträgen bitte den **Bruttobetrag** angeben, ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind.

in der Zeit vom - bis	Anzahl Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tage)	Gesamtbetrag (brutto!)
			€	€
			€	€
			€	€
<b>Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt</b>				€

**8 Bestätigung der Krankenkasse**  
 Ich versichere, dass die unter den Nummer 7 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Telefon (Durchwahl)	Telefax	Stempel und Unterschrift
	E-Mail (Angabe freiwillig)		

**9 Bezug von Leistungen der Agentur für Arbeit**  
 Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und/oder Einkommensersatzleistungen (wie z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Ausbildungsgeld nach § 104 Sozialgesetzbuch Drittes Buch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann **legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.**