

# Antrag auf Wohngeld (Lastenzuschuss)

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

|                                |
|--------------------------------|
| Wohngeldnummer, soweit bekannt |
| Bewilligungsbeginn             |

Adresse der Wohngeldbehörde

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 § 27 Abs. 3 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)) enthalten, 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 unter Punkt 18 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<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                          |  | Geburtsort       |     | Telefon (Angabe freiwillig) |   |
|  |  |                  |     | E-Mail (Angabe freiwillig)  |   |

Nur auszufüllen wenn Bevollmächtigung vorliegt: Name und Anschrift einer/eines Bevollmächtigten

**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) |

noch **Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz?**

1

- nein  
 ja, bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen

**Persönliche Verhältnisse:**

- ledig     verheiratet     geschieden     in eingetragener Lebenspartnerschaft    Datum (TT.MM.JJJJ)  
 verwitwet     getrennt lebend     Lebenspartnerschaft aufgehoben    seit:

Hinweis: Scheidungsdatum bei Erstantrag freiwillig

- Selbständige/r     Rentner/in     sonstige/r Nichterwerbstätige/r     Student/in  
 Gewerbetreibende/r     Pensionär     zur Zeit arbeitslos     Beamter/in  
 Arbeitnehmer/in     Auszubildende/r

- Ich bewohne**     ein Haus     eine Wohnung  
**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.

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

**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 | Familiename, Vorname |
| Anzahl | Familiename, Vorname |

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

|  |                  |         |              |              |
|--|------------------|---------|--------------|--------------|
| Familienname   | Ggf. Geburtsname | Vorname |              |              |
| Geburtsort   |                  |         | Geburtsdatum | 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 nach dem Tod des Haushaltsmitglieds eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |                  |         |              |              |
| Familienname, ggf. Geburtsname   |                  | Vorname | Geburtsort   | 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 alle Personen mit Einnahmen eintragen ->                                  | Antragsteller/in (siehe Nummer 1) | Familienname, Vorname | Familienname, Vorname | Familienname, Vorname |
|---|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|   | Betrag in Euro                    | Betrag in Euro        | Betrag in Euro        | Betrag in Euro        |
| nichtselbstständiger Arbeit / Beamte/r  |                                   |                       |                       |                       |
| geringfügiger Beschäftigung   |                                   |                       |                       |                       |
| selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb   |                                   |                       |                       |                       |
| Kapitalvermögen in jeder Höhe (z.B. Zinsen, Dividenden)                         |                                   |                       |                       |                       |
| Vermietung und Verpachtung  |                                   |                       |                       |                       |
| Land- und Forstwirtschaft   |                                   |                       |                       |                       |
| Renten aller Art (auch Betriebsrenten/Pension)                                  |                                   |                       |                       |                       |
| Unterhaltsleistungen  |                                   |                       |                       |                       |
| Kinder- und Jugendhilfe im Sinne des WoGG                                       |                                   |                       |                       |                       |
| Arbeitslosengeld/ Unterhaltsgeld  |                                   |                       |                       |                       |
| Krankengeld/Verletztengeld/ Krankentagegeld/Krankeng. bei Erkrankung des Kindes |                                   |                       |                       |                       |
| Mutterschaftsgeld/Zuschüsse zum Mutterschaftsgeld                               |                                   |                       |                       |                       |
| Elterngeld/Erziehungsgeld   |                                   |                       |                       |                       |
| Transferleistungen (siehe unter "Wichtige Hinweise" auf Seite 1)                |                                   |                       |                       |                       |
| BAföG/AFBG/ Berufsausbildungsbeihilfe/ Ausbildungsgeld/Stipendien               |                                   |                       |                       |                       |
| Sachleistungen  |                                   |                       |                       |                       |
| ausländischen Quellen (z.B. Renten, Kapitalerträge)                             |                                   |                       |                       |                       |

Bitte immer entsprechende Nachweise beifügen.

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| noch<br>6   | <b>Weitere Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden:</b>               |  |  |   |
| 6   | 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.<br>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"/>  |
|   | Kranken-/Pflegeversicherung   | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  |
|   | Renten-/Lebensversicherung  | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  |
| 7   | <b>Einnahmen - Änderungen</b>   |  |  |   |
| Werden sich Ihre oder die Einnahmen eines anderen Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist nicht bekannt <input type="checkbox"/> ja  |   |  |  |   |
|   | Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname                                       | Veränderung am                                       | Betrag monatlich   | Grund der Veränderung   |
|   |   |  | €  |   |
| 8   | <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)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  |   |  |  |   |
|   | 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                                     | €  |   |
| 9   | <b>Unterhaltsleistungen</b>   |  |  |   |
| Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |   |  |  |   |
| Liegt eine notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung, ein Unterhaltstitel (z.B. Urteil) oder ein Unterhaltsbescheid vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |   |  |  |   |
| <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   | Grund   |
|   |   |  | €  |   |
| 10  | <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? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |   |  |  |   |
| 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) | pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI und gleichzeitig häusliche oder teilstationäre Pflege/ Kurzzeitpflege | 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   |

**11 Sonstige Leistungen zur Wohnkostenentlastung**

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder wurde eine solche beantragt?

- anderweitig Wohngeld (z.B. für eine andere Wohnung)
- Leistungen zur Wohnkostenentlastung nach dem Zweiten Wohnungsbaugesetz, dem Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechenden Gesetzen der Länder
- Sonstige öffentliche Leistungen zur Senkung der Miete oder Belastung (z.B. Mietbeiträge, Ausbildungsbeihilfe)
- Leistungen einer nach § 68 AufenthG verpflichteten Person

Sonstige Zuschüsse und andere Leistungen zur Zahlung der Miete (z. B. 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.

**12 Angaben zum Wohnraum**

Seit wann bewohnen Sie den Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen? (Tag des Einzugs)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert (sozialer Wohnungsbau)?  nein  ja

**Die Gesamtfläche des unter Nr. 1 angegebenen Objekts beträgt**

(einschl. z.B. Nutzfläche evtl. vorhandener Geschäftsräume):

- davon sind an andere Personen unentgeltlich überlassen:
- davon sind an andere Personen entgeltlich überlassen (vermietet):
- davon sind ausschließlich gewerblich, beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt:

|  |                |
|--|----------------|
|  | m <sup>2</sup> |
|  | m <sup>2</sup> |
|  | m <sup>2</sup> |
|  | m <sup>2</sup> |
|  | m <sup>2</sup> |

**Mein selbst genutzter Wohnraum beträgt:**

Anzahl

**Zum Gebäude/der Wohnung gehören Garagen:**

**Wer ist Eigentümer/in oder Miteigentümer/in des Wohnraumes?**

Antragsteller/in

und/oder

|                    |         |     |  |
|--------------------|---------|-----|--|
| Familienname       | Vorname |     |  |
| Straße, Hausnummer | PLZ     | Ort |  |

**13 Mietverträge** (für Teile des selbst genutzten Wohnraums)

Haben Haushaltsmitglieder oder sonstige Mitbewohner einen Mietvertrag unterschrieben?  nein  ja

Erhalten Sie von einem Haushaltsmitglied oder einem/einer Mitbewohner/in  nein  ja, €

ein Entgelt für die Benutzung/Überlassung von Wohnraum?

Haben Sie selbst genutzten Wohnraum vermietet?  nein  ja

Die Fläche des vermieteten Wohnraums beträgt:  m<sup>2</sup>

Die Bruttoeinnahmen aus der Vermietung betragen:  €

Darin sind folgende Vergütungen enthalten: 1. Heizung  nein  ja €

2. Warmwasser  nein  ja €

3. Voll-/Teilmöblierung  nein  ja €

4. Sonstige Leistungen  nein  ja €

**14 Angaben zur Vermietung oder sonstigen entgeltlichen Überlassung**

Höhe der monatlichen Gesamtmiete einschließlich Nebenkosten


Datum (TT.MM.JJJJ)

€

gemäß letzter Mietfestsetzung am:

**In der monatlichen Gesamtmiete sind enthalten:**

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Nebenkosten<br>(z.B. Müllabfuhr, Wasser, Abwasser, Grundsteuer, allgemeine Beleuchtung, Schornsteinfeger) | € | Vergütung für Möblierung<br><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   | € |

|   |  |    |        |
|---|--|----|--------|
| noch<br>14<br> | <b>Angaben zu Garagen/Nebengebäuden/Anlagen/baulichen Einrichtungen</b>  |    | Anzahl |
|   | Anderen zum Gebrauch überlassene Garagen   |    | €      |
|   | 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 Dritte (z. B. Verwaltungskosten an WEG) €

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.

|   |  |   |                            |   |
|---|--|---|----------------------------|---|
| noch<br>15  | <b>Seit wann bringen Sie die Belastung für das Gebäude/die Wohnung auf?</b>  |   |                            | Datum (TT.MM.JJJJ)  |
|   | <b>Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Aufwendungsdarlehen, Zins- oder Annuitätzuschüsse, Eigenheimzulage oder andere Leistungen Dritter, z.B. vom Arbeitgeber/Arbeitgeberin</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |   |                            |   |
|   | Zuschussgeber/in: Namen  |   | ab/seit Datum (TT.MM.JJJJ) | Betrag monatlich:<br>€                                      |
|   | Straße   | Hausnummer  | PLZ                        | Ort   |
| <b>Wird sich Ihre Belastung in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>ggf. Nachweis beifügen |  |   |                            |   |
| 16  | <b>Vermögen</b><br>Es besteht kein Wohngeldanspruch, soweit die Inanspruchnahme missbräuchlich wäre, dies ist insbesondere der Fall, wenn <b>erhebliches Vermögen</b> vorhanden ist. Erhebliches Vermögen ist vorhanden, wenn die Summe des <b>verwertbaren</b> Vermögens (z.B. Immobilien, Geldvermögen, Forderungen, sonstige Rechte, Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck)) der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>60.000 Euro</b> für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied</li> <li>• <b>30.000 Euro</b> für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied</li> </ul> Haben die zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verwertbares Vermögen in entsprechender Höhe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |   |                            |   |
| 17  | <b>Zahlung des Wohngeldes</b><br>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!  |   |                            |   |
|   | <b>Das Wohngeld soll ausbezahlt werden an:</b><br><input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> anderes Haushaltsmitglied   |   |                            |   |
|   | <b>Bankverbindung:</b>   |   |                            |   |
|   | BIC  |   | Name des Kreditinstituts   |   |
|   | IBAN   |   |                            |   |
| <b>Falls Kontoinhaber abweichend vom/von Antragsteller/in:</b>  |  |   |                            |   |
| Kontoinhaber/in: Familienname   |  | Vorname   |                            |   |
| Straße  | Hausnummer   | PLZ   | Ort                        |   |
| 18  | <b>Erklärung</b><br><b>Vollständige und richtige Angaben:</b><br>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.<br><b>Änderung der Verhältnisse:</b><br>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.<br><b>Rückzahlung von Wohngeld, gesamtschuldnerische Haftung, Bußgeld, Strafanzeige:</b><br>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.<br><b>Datenerhebung und -verarbeitung:</b><br>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.<br><b>Datenabgleich:</b><br>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 des Antragstellers/der Antragstellerin |                            | bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten |

19

**Beigelegte Nachweise****Nachweise zu den Bruttoeinnahmen:**

- Verdienstbescheinigungen – einschl. Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen oder vergleichbar geeignete Nachweise
- aktuelle Rentenbescheide oder letzte Rentenänderungsmitteilung
- Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

**Nachweise über den Bezug von:**

- Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II/Sozialgeld/Krankengeld/Krankengeld bei Erkrankung des Kindes 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

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

- Einkommensteuerbescheid – letzter Bescheid
- Vorauszahlungsbescheid
- Einkommensteuererklärung – letzte Erklärung
- Kinderbetreuungskosten – Vertrag, 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/Kinderzuschlag 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 (einschließlich Vertrag)
- Beitragszahlung zu einer privaten Lebensversicherung für Personen, die nicht gesetzlich rentenversichert sind (einschließlich Vertrag)

**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:**

- Nachweis der gerichtlichen Anordnung einer Betreuung
- Nachweis der vertraglichen Bevollmächtigung
- 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                               |  |
| E-Mail              | Sachbearbeiter/in |                                       |  |

Die Angaben \*) stimmen mit den Daten im Melderegister  überein.  nicht überein, Bemerkungen:

Der Antrag wird an die auf Seite 1 angegebene Wohngeldbehörde weitergeleitet.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|