

# Antrag auf Wohngeld

Weiterleistungsantrag ab \_\_\_\_\_


Der Weiterleistungsantrag muss bis zum Ende des Monats nach Ablauf des bisherigen Bewilligungszeitraums gestellt werden, damit es zu keiner Zahlungsunterbrechung kommt.

Erhöhungsantrag

Ihre Wohngeldnummer																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei Veränderungen der Miete oder Belastung oder auf Verlangen der Wohngeldbehörde fügen Sie bitte die Anlage „Angaben zum Wohnraum“ (bei Mietzuschuss) oder die Anlage „Angaben zur Belastung“ (bei Lastenzuschuss) bei. Die Anlagen sind dann Bestandteil dieses Antrages.


## Ausfüllhinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an .
- Immer wenn Sie dieses Zeichen  sehen, legen Sie bitte einen Nachweis zu Ihren Angaben vor.
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

## Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)

2	Familienname	Vorname (Rufname)	Geburtsdatum
3	Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)		
4	<b>Persönliche Verhältnisse:</b>		
5	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
6	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
7	<input type="checkbox"/> nicht eheliche Lebensgemeinschaft		
8	<b>Soziale Stellung/Erwerbsleben:</b>		
9	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in
10	<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Pensionär/in	<input type="checkbox"/> Student/in
11	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig (z. B. Elternzeit)	
12	Seit der letzten Antragstellung gab es folgende Veränderungen:		
13	- Umzug (auch innerhalb des Hauses):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: Wann? _____
14	- Einzug, Auszug, Geburt, Todesfall: <small>(Zutreffendes bitte unterstreichen)</small>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: Wann? _____
15	Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort (bei Einzug oder Geburt)	
16	Wer? _____		
17	- Einkommen der im Haushalt lebenden Personen:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: Wann? _____
18	Bei wem? _____		
19	- Miete bzw. Belastung (ohne Heizkosten):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: Wann? _____

## Angaben zum Haushalt/Einkommen

 Bitte geben Sie **alle Personen** an, die ihren **Mittelpunkt der Lebensbeziehungen** in der Wohnung haben und mit Ihnen in einer **Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft** leben, unabhängig davon, ob sie Einkünfte erzielen. Bitte geben Sie **alle Einnahmen** mit dem **Bruttobetrag** und der Zahlweise (t = täglich, m = monatlich, j = jährlich) an. Geben Sie auch alle Einnahmen an, die Sie voraussichtlich innerhalb der nächsten 12 Monate zusätzlich noch erhalten (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld). Sie können für diese Einnahmen den Betrag der letzten Auszahlung eintragen. **Bitte legen Sie zu jeder Einnahme einen Nachweis vor.**

	Personen (inkl. Antragsteller/in) Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Art der Einnahmen	Bruttobetrag/ Zahlweise	Es werden entrichtet			Werbungskosten/ Kinderbetreuungskosten
				Steuern	Beiträge zur Kranken- und Pfleger- versicherung	Beiträge zur Renten- versicherung/ Altersvorsorge	
15			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
16			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
17			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
18			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
19			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
20			€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten.

1147  
Bestell-Nr. 113 685 2501 001  
Tel. 0 89 / 3 74 36 - 0 Fax 0 89 / 3 74 36 - 3 44 service@jungling-gbb.de  
Jungling-gbb

Wohnen noch andere Personen in der Wohnung (z. B. Mieter, Mitbewohner in einer reinen Wohngemeinschaft (WG))?

Name, Vorname

nein  ja: \_\_\_\_\_

Beziehen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld (nach dem SGB II) oder Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter bei Erwerbsminderung (nach dem SGB XII)?

Name, Vorname

nein  ja: \_\_\_\_\_

Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person eine staatliche Leistung beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten?

Art der Leistung

nein  ja: \_\_\_\_\_

Werden sich in den nächsten 12 Monaten Veränderungen im Haushalt (z. B. Auszüge) oder beim Einkommen ergeben?

Name, Vorname

nein  ja: Bei wem? \_\_\_\_\_

Art der Änderung: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder im Haushalt, für die Kindergeld oder eine vergleichbare in- oder ausländische Leistung gezahlt wird: \_\_\_\_\_

Sind Sie allein erziehend und nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend, weil Sie erwerbstätig oder in einer Ausbildung sind?

ja  nein

Zahlen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person auf Grund einer gesetzlichen Verpflichtung **Unterhalt**?

ja  nein

Name, Vorname

Wer zahlt?

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

Betrag: \_\_\_\_\_ €

Für wen? \_\_\_\_\_

Sind Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person:

- schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100?  ja  nein

- schwerbehindert und häuslich oder teilstationär pflegebedürftig/in Kurzzeitpflege (§ 14 SGB XI)?  ja  nein

- Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder diesen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?  ja  nein

Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten?

ja  nein

Verfügen Sie über **verwertbares Vermögen** in Höhe von 60.000 € zuzüglich je 30.000 € für jedes weitere Haushaltsmitglied?

ja  nein

Soll das Wohngeld weiterhin auf das bisher verwendete Konto überwiesen werden?  ja  nein, auf folgendes Konto:

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

D | E

Geldinstitut

Kontoinhaber

## Erklärung

- ▶ Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht werden, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die in Zeile 15-20 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass über diesen Antrag nur entschieden werden kann, wenn er vollständig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden. Die Verweigerung von Angaben und Nachweisen sowie die Nichtbeachtung der von der Wohngeldbehörde gesetzten Fristen können zu einer Versagung des Wohngeldes wegen fehlender Mitwirkung führen (§§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch).
- ▶ Mir ist bekannt, dass aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag zu viel gewährtes Wohngeld zurückzuzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.
- ▶ Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen. Zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen ist zurückzuzahlen.
- ▶ Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass falsche oder unvollständige Angaben in diesem Antrag sowie Verstöße gegen die gesetzlichen Mitteilungspflichten als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 € geahndet oder strafrechtlich verfolgt werden können.
- ▶ **Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in diesem Antrag und der Anlage mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.**
- ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form, durchgeführt werden kann (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz). Es darf z. B. abgeglichen werden, ob während des Wohngeldbezugs Arbeitslosengeld II gezahlt wird, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder in welcher Höhe Kapitalerträge zufließen, für die ein Freistellungsauftrag erteilt worden ist.
- ▶ Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben in anonymisierter Form (d.h. ohne Namen und Anschrift) zum Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet werden und hierfür dem Statistischen Amt Mecklenburg-Vorpommern, dem Statistischen Bundesamt sowie dem Bundesministerium für Verkehr, Bau und Stadtentwicklung und dem Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden dürfen (§§ 34 bis 36 Wohngeldgesetz).
- ▶ Mir ist bekannt, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und insbesondere gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz.
- ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 Wohngeldgesetz).

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller/in