

# Antrag auf Wohngeld – Lastenzuschuss –

(Stand: März 2011)

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsdatum bei Antragseingang in der Stadt- oder Gemeindeverwaltung:	Ggf. noch Eingangsstempel der Wohngeldbehörde:
---	--

Erstantrag     
  Weiterleistungsantrag     
  Erhöhungsantrag

**Beachten Sie bitte zum Ausfüllen des Antrags die beiliegenden Erläuterungen!**

## 1 Wohngeldberechtigte Person (= Antragsteller/Antragstellerin):

Ich bin nach den Erläuterungen vom Wohngeld ausgeschlossen, beantrage aber für andere Haushaltsmitglieder Wohngeld

Name, Vorname (Rufname), ggf. Geburtsname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	z. Zt. ausgeübte Tätigkeit
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Familienstand:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort):		Telefonnummer:	ggf. E-Mail Adresse:

## 2 Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird:

Wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Lebensbeziehungen? <input type="checkbox"/> wie unter Nr. 1 <input type="checkbox"/> in (Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer):	Seit wann?
Bezieht sich der Antrag auf einen Wohnraum, in den Sie erst umziehen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, neue Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, ggf. Telefonnummer):	Datum des geplanten Einzugs:

Haben Sie innerhalb der letzten zwölf Monate bereits Wohngeld beantragt oder bezogen?       ja     nein

## 3 Weitere Haushaltsmitglieder (mit Lebensmittelpunkt in dem Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird):

Name, Vorname (Rufname) ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Familienstand	Staatsangehörigkeit	Verhältnis zur antragstellenden Person	z. Zt. ausgeübte Tätigkeit
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				

<b>Wird sich in den kommenden Monaten die Zahl der Haushaltsmitglieder auf Dauer erhöhen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wann (voraussichtlich)?</b>	<b>Grund für die Änderung:</b>

<b>Stehen Sie oder eine unter Nr. ③ genannte, volljährige Person unter gesetzlicher Betreuung?</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer? Name, Vorname (Rufname):</b>	<b>Name und Adresse des Betreuers</b>	<b>Umfang der Betreuung</b>	

<b>4</b>	<b>Wohnen in Ihrem Wohnraum neben den unter Nummer ③ genannten Haushaltsmitgliedern noch weitere Personen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer? Name, Vorname (Rufname):</b>		

<b>5</b>	<b>Erhalten Sie oder eine unter Nummer ③ genannte Person eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? (Bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen!)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Kosten der Unterkunft nach SGB II <input type="checkbox"/> Sozialgeld nach SGB II <input type="checkbox"/> Zuschuss für Unterkunft an Auszubildende nach SGB II <input type="checkbox"/> Vorschuss auf Leistung der Rentenversicherung i. H. des Arbeitslosengeldes II	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI <input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB XII <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach BKGG	<input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem BVG <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe nach SGB III <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Verletztengeld nach dem SGB VII
<input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung <input type="checkbox"/> Wohngeld	<b>Wenn ja, wer? Name, Vorname (Rufname)</b>	
	<b>Genauere Bezeichnung der Leistungsart</b>	

**6 Angaben für Abzugs- und Freibeträge für unter Nummern ① und ③ genannte Personen**

Name, Vorname (Rufname)	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegeart /-bedürftigkeit	Pflegestufe	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>

<b>Wird für eine der unter Nummer ③ benannten Personen Kindergeld gezahlt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, für wen?</b> (Name, Vorname des Kindes)	<b>Und an wen?</b> (Name, Vorname (Rufname) der kindergeldberechtigten Person)

<b>7</b>	<b>Zahlen Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person Unterhalt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname Rufname)	<b>An wen?</b> (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)	<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>	<b>Grund</b>	<b>Monatlicher Betrag in Euro:</b>

<b>8</b>	<b>Wohnen Sie allein mit einem Kind/mit Kindern unter 12 Jahren zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Dauer der Abwesenheit in der Woche:		

<b>Wohnen im Haushalt Kinder im Alter zwischen 16 und 25 Jahren mit eigenem Einkommen?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> Name, Vorname (Rufname):	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Monatliches Einkommen in Euro:</b>
<b>Wer noch?</b> Name, Vorname (Rufname):	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Monatliches Einkommen in Euro:</b>

<b>9</b>	<b>Betreuen Sie als nicht nur vorübergehend getrennt lebender Eltern- oder Pflegeeltern ein oder mehrere Kind(er), für das/die Sie das gemeinsame Sorgerecht haben und halten Sie dafür besonderen Wohnraum bereit?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Für welche Kinder?</b>	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
<b>Anderer betreuender Eltern- oder Pflegeeltern</b>	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift
<b>Zu welchen Teilen erfolgt jeweils die Betreuung?</b>	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)
	<input type="checkbox"/> anderer Eltern-/Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil-/Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil-/Pflegeeltern

<b>10</b>	<b>Verfügen Sie oder eine unter Nummer <b>3</b> genannte Person noch über anderen Wohnraum?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> Name, Vorname (Rufname)	<b>Wo?</b> Anschrift	<b>Wurde hierfür Wohngeld bewilligt bzw. beantragt?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Wer noch?</b> Name, Vorname (Rufname)	<b>Wo?</b> Anschrift	<b>Wurde hierfür Wohngeld bewilligt bzw. beantragt?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b>11</b>	<b>Ist ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wer?</b> (Name, Vorname, Geburtsdatum)	<b>Wann?</b> (Sterbedatum)		

<b>Haben Sie den Wohnraum nach dem Tod des Haushaltsmitglieds gewechselt?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wann?</b>	<b>Wohin? (neue Anschrift)</b>	

<b>Hat sich nach dem Tod des Haushaltsmitglieds die Zahl der Haushaltsmitglieder wieder erhöht?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, durch wen?</b> (Name, Vorname)	<b>Wann?</b>	

<b>Wird der auf den unter Nr. <b>11</b> genannten Verstorbenen entfallende Anteil der Kosten der Unterkunft in einer anderen Sozialleistung (wie z. B. Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe) mindestens teilweise berücksichtigt?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, bei wem?</b> (Name, Vorname)	<b>Bei welcher Leistung?</b>	

## **12** Angaben zum Einkommen

<p>Tragen Sie bitte alle Einkünfte einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Hinweise zu den Einkünften/Einnahmen finden Sie unter Nr. <b>12</b> der Erläuterungen. Weitergehende Angaben bitte auf einem gesonderten Blatt. <b>Bitte Nachweise und Belege beifügen.</b></p>
--

Haushaltsmitglieder ▼	Einnahmen/Einkünfte Bitte <b>jede Art einzeln</b> auflisten		Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?	Werden lfd. Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?
	Art der Einnahmen, z.B. - Gehalt/Lohn - Renten - Arbeitslosengeld - Krankengeld - Zinsen aus Kapital - Unterhalt - Vermietung und Verpachtung - Elterngeld - ausländische Einkünfte	Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte  (Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf gesondertem Blatt)  -in Euro-			
<b>Wohngeldberechtigte Person = Antragsteller/Antragstellerin</b> Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<b>Haushaltsmitglied:</b> Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<b>Haushaltsmitglied:</b> Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<b>Haushaltsmitglied:</b> Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<b>Haushaltsmitglied:</b> Name, Vorname (Rufname)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

<b>13</b>	<b>Haben Sie oder eine unter Nummer 3 genannte Person innerhalb der letzten 3 Jahre eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung erhalten? (Bitte ggf. Nachweise beifügen!)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	<b>Gesamtbetrag in Euro</b>
	Welche Leistung?	
	Wann?	

<b>Erwarten Sie oder eine unter Nummer 3 genannte Person in den nächsten 12 Monaten Einnahmen im Sinne von Nr. 13?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

<b>Erhalten Sie oder eine unter Nummer 3 genannte Person Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Gratifikationen oder gleichartige Bezüge?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wann?	In welcher Höhe? (Gesamtbetrag in Euro)

<b>14</b>	<b>Werden sich die Einnahmen der unter den Nummern 1 und 3 genannten Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, bei wem? Name, Vorname (Rufname):	<b>Zukünftiges monatliches Einkommen in Euro:</b>
	Ab wann?	
<b>Grund der Veränderung der Einnahmen (z. B. Abfindung, Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung):</b>		

15

Haben Sie oder die anderen Haushaltsmitglieder Vermögenswerte?

 ja  nein

Falls ja, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben:

 Immobilien

Wertangabe in Euro (ca.):

 Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte

Wertangabe in Euro (ca.):

 Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck)?

Wertangabe in Euro (ca.):

 Sonstige Vermögenswerte

Wertangabe in Euro (ca.):

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?

 ja  nein

Falls ja, welche Unterhaltsansprüche?

Monatlicher Gesamtbetrag in Euro (ca.):

**Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird**

Ich bewohne

- ein Eigenheim  eine Eigentumswohnung  im Erbbaurecht  
 Wohnraum unter Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht, Nießbrauch oder im landwirtschaftlichen Anwesen  
 Wohnraum als sonstiger Bestellungs- oder Überlassungsberechtigter (z. B. auf Eigentum, Nießbrauch, Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht, auch im Erbbaurecht)

Sind Sie alleinige Eigentümer(in) des Wohnraums?

 ja  nein

Wenn nein, wer ist Miteigentümer?

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer)

Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert und unterliegt er deshalb einer Mietpreisbindung?

 ja  nein**Angaben zur Belastung**

für den Wohnraum ist folgende jährliche Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung aufzubringen (in Euro):

Gläubiger	Betrag	Zinsen	Tilgung	Nebenleistung	Leistungsbeginn

Entrichten Sie Prämien für eine Personenversicherung, die der Rückzahlung einer Festgeldhypothek dient oder besteht ein Bausparvertrag, der zweckgebunden zur Rückzahlung von Fremdmitteln angespart wurde

 ja  nein

Wenn ja, geben Sie bitte die Fremdmittel an:

Wie hoch ist die jährliche Leistung bzw. Prämie?

Euro

Ist ein Fremdmittel aufgenommen worden, um ein anderes Fremdmittel zu ersetzen oder abzulösen?

 ja  nein

Restbetrag/Ablösungsbetrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels am Tage, an dem es ersetzt oder abgelöst wurde

Euro

Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung am Tage, an dem es ersetzt oder abgelöst wurde

Euro

Für den Wohnraum habe ich darüber hinaus folgende jährliche Aufwendungen:	
Art der Aufwendungen	Euro/Jahr
Laufende Bürgschaftskosten	
Erbbauszinsen	
Leibrenten und sonstige wiederkehrende Leistungen	
Grundsteuer (B)	
Verwaltungskosten an Dritte (z. B. für Hausgeldabrechnung oder Wirtschaftsplan)	
Nutzungsentgelt	
Kosten für die Wärmelieferung insgesamt	
- davon entfällt auf den Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer	

**16** Erhalten Sie Darlehen oder öffentliche Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung: insbesondere Aufwendungsdarlehen, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse oder andere Beiträge Dritter (z. B. vom Land, von der Gemeinde, vom Arbeitgeber oder Eigenheimzulage?)  ja  nein

Von wem? (Name, Vorname, Anschrift)

Ab wann und in welcher Höhe? (Datum, Euro)

**17** Nutzung des Wohnraums:

Gesamtfläche des Wohnraums in m<sup>2</sup>:

davon sind	..... m <sup>2</sup> einer anderen Person
	<input type="checkbox"/> unentgeltlich oder <input type="checkbox"/> entgeltlich überlassen (z. B. untervermietet) Höhe des Entgelts _____ Euro
	..... m <sup>2</sup> ausschließlich gewerblich oder beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt

Höhe des monatlichen Entgelts:		Euro
<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Stromkosten
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen

**Gehören zu dem Wohnraum Garagen?**  ja  nein

Anzahl insgesamt:

Anzahl der selbstgenutzten Garagen:

Anzahl der monatlich einem anderen überlassenen oder vermieteten Garagen:

Höhe des Entgelts: Euro

Haben Sie darüber hinaus Teile des Grundstücks oder dazugehörige Nebengebäude, Anlagen oder bauliche Einrichtungen einer anderen Person zum Gebrauch überlassen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Teile?	
Höhe des monatlichen Entgelts:	Euro

Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied unentgeltliches Wohnrecht zu?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

<b>18</b> Bekommen Sie private Zuschüsse zur Bezahlung der Belastung? Wenn ja, von wem, seit wann und in welcher Höhe monatlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname	Datum
seit:	Euro

### Sonstige Angaben:

#### **19** Das Wohngeld soll überwiesen werden an:

<input type="checkbox"/> mich	<input type="checkbox"/> folgende/n Person/ Leistungsträger (Name, Vorname, Anschrift):
Konto Nr.:	Bankleitzahl
(IBAN:)	(BIC:)
Name des Geldinstituts:	

#### **20** Für ausländische Personen Ihres Haushalts auszufüllen:

Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraums zu tragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Adresse)	Für wen? (Name, Vorname)
Wie hoch sind <b>monatlich</b> die übernommenen Kosten für den Wohnraum? (Angabe in Euro)	

### Wichtige Hinweise

Wohngeld ist eine Sozialleistung. Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, muss alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind (§ 60 SGB I); anderenfalls kann die Leistung versagt oder entzogen (§ 66 SGB I) oder der Antrag nach dem Grundsatz der materiellen Beweislast abgelehnt werden. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können. Die Daten werden ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verarbeitet. Die Wohngeldbehörde darf im Wege eines Datenabgleichs mit der Datenstelle der Träger der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle regelmäßig überprüfen, ob und für welche Zeiträume Haushaltsmitglieder Transferleistungen, die zum Ausschluss von Wohngeld führen, beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind. Die Wohngeldbehörde ist darüber hinaus berechtigt, durch Datenabgleich mit dem Bundeszentralamt für Steuern zu überprüfen, ob und in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge gemeldet wurden. Beachten Sie im Übrigen bitte die betreffenden Hinweise in den beiliegenden Erläuterungen.

### Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich versichere, dass ich die beiliegenden Erläuterungen zu diesem Antrag zur Kenntnis genommen habe und meine Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die in Nummer ③ genannten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht solche aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldbehörde

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen; dies gilt auch schon vor Bekanntgabe des Wohngeldbescheides und insbesondere für Einzug und Auszug von einzelnen oder allen Personen des Haushalts sowie für Einnahmeerhöhungen oder Verringerungen der Belastung von mehr als 15 % in den nächsten 12 Monaten (vgl. Wohngeldbescheid); auch ein Umzug innerhalb des Wohngebäudes ist unverzüglich mitzuteilen.
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;
- ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzahlen, und dass auch alle volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten sowie unrichtige oder unterlassene Angaben im Antrag auf Wohngeld können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000,- € und als Straftat geahndet werden.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrags erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden. Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Aufgabenerledigung des WoGG (Berechnung und Zahlung des Wohngeldes sowie für Zwecke der WoGStatistik) erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung sind § 67 a SGB X und die §§ 23, 33 und 34 bis 36 WoGG.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

#### Bei nachträglichen Änderungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der nachträglich durch mich oder die Wohngeldbehörde vorgenommenen Änderungen oder Ergänzungen unter Nummer(n):

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

### Von der Gemeinde ausfüllen lassen!

Die Gemeinde hat Lohnsteuerkarten (LStK) ausgestellt für:

Personen nach Nummern ① und ③

Anzahl LStK und eingetragene Steuerklasse je Person

Für das Jahr 2010  
(Eintragungen gelten auch für 2011):

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen und deren Familienstand stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

überein  in folgenden Punkten nicht überein:

Bei dem unter Nr. ② angegebenen Wohnraum handelt es sich um den

Hauptwohnsitz  
(Anschrift)

ggf.: Nebenwohnsitz in:  
(Anschrift)

Nebenwohnsitz  
(Anschrift)

Hauptwohnsitz in:  
(Anschrift)

Zuzug am: von

Ort, Datum

Unterschrift