Wohngeldantrag für den Lastenzuschuss

Bitte wählen Sie den Antragstyp

☐ **Erstantrag** ☐ **Weiterleistungsantrag** ☐ **Erhöhungsantrag**

Wohngeldnummer/Aktenzeichen

(bitte eintragen, falls bekannt)

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsstempel

Ihre persönlichen Angaben

1

Familienname	**Vorname(n)**
Geburtsname	**Geburtsort** (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
Geburtsdatum	**Staatsangehörigkeit**(en)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Telefonnummer (freiwillig)	**E-Mail-Adresse** (freiwillig)

Nachweis(e): Für Antragsteller/Antragstellerinnen aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten): Reichen Sie bitte einen Nachweis Ihres Aufenthaltstitels ein.

Familienstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft
☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ nichteheliche Lebensgemeinschaft

Erwerbsstatus

☐ Arbeitnehmer/in ☐ Selbständige/r ☐ Auszubildende/r oder Student/in
☐ Rentner/in oder Pensionär/in ☐ zurzeit arbeitslos ☐ sonstige Nichterwerbsperson

Fragen zum Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen

Wichtig zu wissen: Wohngeld (Lastenzuschuss) können Sie nur beantragen, wenn Sie Eigentümer/Eigentümerin eines Eigenheims, einer Eigentumswohnung oder Inhaber/in eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts sind. Verfügt Ihr Wohneigentum über mehr als zwei Wohnungen, verwenden Sie bitte den Wohngeldantrag für den Mietzuschuss. Einen Lastenzuschuss kann auch der Erbbauberechtigte/die Erbbauberechtigte beantragen. Wohngeld ist immer fest mit dem Wohnraum verbunden. Bei einem Umzug muss der Antrag auf Wohngeld neu gestellt werden. Der Wohnraum muss der Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihren Haushaltsmitgliedern sein. Sie können nur für ein Wohneigentum Wohngeld erhalten.

2 **Wie lautet die Anschrift des Wohnraums, für den Sie Wohngeld beantragen?**

Straße	**Hausnummer** (ggf. weitere Zusätze)
Postleitzahl	**Ort**

Wenn Sie noch nicht in dem oben genannten Wohnraum wohnen, geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das Datum des geplanten Einzugs an.

Straße	**Hausnummer** (ggf. weitere Zusätze)
Postleitzahl	**Ort**

Geplantes Einzugsdatum

3 **Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert?**

☐ Nein ☐ Ja

4 **Erhalten Sie für einen anderen Wohnraum bereits Wohngeld oder haben dieses beantragt?**

☐ Nein ☐ Ja

5 **Haben Sie einen Zweitwohnsitz?**

☐ Nein ☐ Ja

Wer sind Ihre aktuellen Haushaltsmitglieder?



Wichtig zu wissen: Haushaltsmitglieder sind alle Personen, die mit Ihnen zusammen in dem Wohnraum leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u.a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit den Wohnraum bewohnen (zum Beispiel wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind).

Wichtig ist, dass der Wohnraum ihr Lebensmittelpunkt ist. Kinder (auch Pflegekinder) zählen auch dann als Haushaltsmitglieder, wenn sie beim anderen Elternteil leben, aber in Ihrem Haushalt zu mindestens 1/3 betreut werden. Falls Sie mehr als ein Kind zu einem etwas geringeren Anteil als 1/3 betreuen, dürfen Sie das jüngste dieser Kinder als Haushaltsmitglied angeben.
Bei mehr als 4 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie ein weiteres Blatt.

6 **Angaben für das 1. Haushaltsmitglied**

Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶
Geburtsname ▶	**Geburtsort** (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶
Geburtsdatum ▶	**Staatsangehörigkeit**(en) ▶
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) ▶	
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶	**Erwerbsstatus** (Beispiele siehe Frage 1) ▶

Angaben für das 2. Haushaltsmitglied

Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶
Geburtsname ▶	**Geburtsort** (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶
Geburtsdatum ▶	**Staatsangehörigkeit**(en) ▶
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) ▶	
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶	**Erwerbsstatus** (Beispiele siehe Frage 1) ▶

Angaben für das 3. Haushaltsmitglied

Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶
Geburtsname ▶	**Geburtsort** (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶
Geburtsdatum ▶	**Staatsangehörigkeit**(en) ▶
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) ▶	
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶	**Erwerbsstatus** (Beispiele siehe Frage 1) ▶

▼

Angaben für das 4. Haushaltsmitglied

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶
Geburtsname	**Geburtsort** (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
▶	▶
Geburtsdatum	**Staatsangehörigkeit**(en)
▶	▶

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	
▶	
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	**Erwerbsstatus** (Beispiele siehe Frage 1)
▶	▶

Nachweis(e): Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten) reichen Sie bitte einen Nachweis ihres Aufenthaltstitels ein.
Für Kinder, die beim anderen Elternteil leben und hier als Haushaltsmitglieder eingetragen wurden, weisen Sie bitte nach, wie die Betreuung zwischen Ihnen und dem anderen Elternteil geregelt bzw. aufgeteilt ist.

Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten) auszufüllen

Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraums für Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied zu tragen?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer hat sich verpflichtet?

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

▶

Für wen wurde die Verpflichtung übernommen?

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶

Wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum?

Betrag in EUR/Monat

▶

7 Wohnen in Ihrem Wohnraum noch weitere Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören (zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u. a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben)?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer?

Familienname (1. Mitbewohner/Mitbewohnerin)	**Vorname(n)**
▶	▶
Familienname (2. Mitbewohner/Mitbewohnerin)	**Vorname(n)**
▶	▶

Veränderung der Anzahl der Haushaltsmitglieder

Wichtig zu wissen: Wenn ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben ist, zählt es für die Wohngeldberechnung unter bestimmten Voraussetzungen noch als Haushaltsmitglied. Dadurch wird verhindert, dass Wohngeldempfänger/Wohngeldempfängerinnen unmittelbar nach dem Tod eines Haushaltsmitgliedes weniger Wohngeld bekommen (und dadurch zum Beispiel Schwierigkeiten bei der Mietzahlung haben).

8 Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer ist verstorben und wann?

Familienname	**Vorname(n)**	**Datum**
▶	▶	▶

Hat das verstorbene Haushaltsmitglied eine der in Frage 10 angeführten Transferleistungen bezogen?

☐ Nein ☐ Ja

Sind Sie nach dem Tod des oben genannten Haushaltsmitgliedes umgezogen?

☐ Nein ☐ Ja

Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes eine der unter Frage 6 genannten Personen in den Haushalt aufgenommen?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wen und wann?

Familienname	**Vorname(n)**	**Datum**
▶	▶	▶

9 **Wird sich in den kommenden Monaten die Anzahl der Haushaltsmitglieder erhöhen oder verringern?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wann und warum?

Datum	**Grund der Änderung** (zum Beispiel Einzug, Umzug, Geburt)
▶	▶

Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum:

Datum

▶

Erhalt von Transferleistungen

Wichtig zu wissen: Wohngeld und Transferleistungen schließen einander in der Regel aus.
Wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Transferleistung erhalten, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt werden, empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Wenn Ihr Antrag auf eine Transferleistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt wurde, können Sie unter Umständen Wohngeld rückwirkend erhalten.

Transferleistungen sind

1. Bürgergeld (SGB II)
2. Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“, SGB XII)
3. Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII)
4. Verletztengeld in Höhe des Bürgergeldes (SGB VII)
5. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (nach BVG)
6. Hilfe zum Lebensunterhalt in einer stationären Einrichtung
7. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
8. Als Zuschuss erbrachte Leistungen nach SGB II für Auszubildende in besonderen Fällen

10 **Erhalten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der oben aufgeführten Transferleistungen? Haben Sie eine solche beantragt oder ist eine solche Leistung auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen oder der Antrag auf die Leistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt worden?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer und welche Leistung?

Angaben für eine 1. Person

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶

Welche Leistung? (siehe oben)

▶

Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:

Datum der Beantragung	**Datum der Bewilligung**
▶	▶

Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:

Datum des Wegfalls	**Datum der Ablehnung**
▶	▶

Angaben für eine 2. Person

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶

Welche Leistung? (siehe oben)

▶

Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:

Datum der Beantragung	**Datum der Bewilligung**
▶	▶

Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:

Datum des Wegfalls	**Datum der Ablehnung**
▶	▶

Angaben für eine 3. Person

Familienname	Vorname(n)
▶	▶

Welche Leistung? (siehe oben)

▶

Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:

Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung
▶	▶

Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:

Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung
▶	▶

Nachweis(e): Bitte reichen Sie vorhandene Bescheide über die oben genannten Transferleistungen ein.

11 Wurden Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied von einer Transferleistungsbehörde (zum Beispiel Jobcenter, Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?

☐ Nein ☐ Ja

Nachweis(e): Bitte fügen Sie das/die Schreiben bei.

Über welche Einnahmen verfügen Sie und Ihre Haushaltsmitglieder?

Wichtig zu wissen: Es sind alle Einnahmen (Geld- und Sachleistungen) anzugeben. Machen Sie bitte auch entsprechende Angaben, wenn zu Ihrem Haushalt rechnende Personen keinerlei Einnahmen haben.

Alleinlebende Empfänger/Empfängerinnen von BAföG und Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) sind in der Regel nicht wohngeldberechtigt. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Zu den Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung sowie zur Renten-/Lebensversicherung können auch privat gezahlte Beiträge zählen.
Beispiele für die im folgenden abgefragten Turnusangaben sind, **monatlich, täglich** oder **jährlich**.
Bei mehr als 4 weiteren Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.

Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend):

- Arbeitslosengeld
- Ausbildungsvergütung
- Ausländische Einkünfte
- BAföG oder BAB
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb
- Einkünfte aus Kapitalvermögen (zum Beispiel Zinsen/Dividenden)
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
- Einkünfte aus selbstständiger Arbeit
- Elterngeld/Mutterschaftsgeld
- Gehalt/Lohn (auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob)
- Geld von anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören (zum Beispiel von den Großeltern)
- Krankengeld
- Kurzarbeitergeld
- Renten, Pensionen
- Sachleistungen (zum Beispiel Mittagessen bei den Eltern)
- Unterhalt/Unterhaltsvorschuss
- Vermietung/Verpachtung
- Weihnachts- und Urlaubsgeld
- Sonstiges (zum Beispiel ehrenamtliche Tätigkeiten)

12 Einnahmen der antragstellenden Person

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Nachweis(e): Reichen Sie bitte für alle Einnahmen die entsprechenden Nachweise ein (zum Beispiel Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid).

Ihre Freibeträge/Abzugsbeträge

Wichtig zu wissen: Bei der Berechnung Ihres Wohngeldes kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied

- erhöhte Werbungskosten haben,
- eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad haben,
- Unterhalt zahlen.
- Kinderbetreuungskosten haben,
- Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind,

Des Weiteren gibt es Freibeträge, wenn Sie alleine mit Kindern wohnen oder wenn eines oder mehrere Ihrer Kinder eigene Einnahmen aus Ausbildung oder Beschäftigung (zum Beispiel durch einen Ferienjob) haben oder wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Rentenbezug mindestens 33 Jahre an Grundrentenzeiten erreicht haben.

Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu Werbungskosten, Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderung, Pflegegrad, zum Status als Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sowie zu Unterhaltszahlungen und erfüllten Grundrentenzeiten ein.

13 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten, die oberhalb des jährlichen steuerlichen Pauschbetrages liegen, oder tatsächliche Aufwendungen im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (Minijob)?
Werbungskosten sind zum Beispiel Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien.

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer und in welcher Höhe?

Angaben für eine 1. Person

Familienname	**Vorname(n)**	**Ausgaben** in EUR/Monat
▶	▶	▶

Angaben für eine 2. Person

Familienname	**Vorname(n)**	**Ausgaben** in EUR/Monat
▶	▶	▶

14 Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten (z. B. für den Kindergarten)?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer und in welcher Höhe?
Bitte geben Sie keine Beträge an, die andere außerhalb Ihres Haushalts bezahlen (zum Beispiel Jugendamt oder Arbeitgeber). Außerdem sind lediglich Ausgaben für die Betreuung relevant. Andere Ausgaben, zum Beispiel für Essen, dürfen nicht angeführt werden.

Angaben für eine 1. Person

Familienname	**Vorname(n)**	**Ausgaben** in EUR/Monat
▶	▶	▶

Angaben für eine 2. Person

Familienname	**Vorname(n)**	**Ausgaben** in EUR/Monat
▶	▶	▶

15 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad oder sind Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes (BEG)?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Angaben für eine 1. Person

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	**Pflegegrad**
▶	▶
☐ **häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege**	☐ **Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG**

Angaben für eine 2. Person

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	**Pflegegrad**
▶	▶
☐ **häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege**	☐ **Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG**

16 Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?

Angaben für eine 1. Person

Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶
Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)	
Familienname	**Vorname(n)**
▶	▶
Geburtsdatum	
▶	

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?

Höhe des Unterhalts in EUR/Monat

Angaben für eine 2. Person

Familienname

Vorname(n)

Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)

Familienname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?

Höhe des Unterhalts in EUR/Monat

Sonstige Fragen zu Ihren Einnahmen

17 **Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wer hat den Anspruch und in welcher Höhe?

Angaben für eine 1. Person

Familienname

Vorname(n)

Anspruch in EUR/Monat

☐ Höhe des Anspruchs nicht bekannt

Angaben für eine 2. Person

Familienname

Vorname(n)

Anspruch in EUR/Monat

☐ Höhe des Anspruchs nicht bekannt

18 **Hatten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten einmalige Einnahmen (z. B. einmalige Unterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen und Abfindungen) oder sind solche einmaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu erwarten?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Angaben für eine 1. Person

Familienname

Vorname(n)

Art der einmaligen Einnahme(n)

Betrag in EUR/Monat

Datum der Zahlung

Angaben für eine 2. Person

Familienname

Vorname(n)

Art der einmaligen Einnahme(n)

Betrag in EUR/Monat

Datum der Zahlung

Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu einmaligen Einnahmen ein.

19 **Werden sich die Einnahmen bei Ihnen und/oder einem anderen Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**
Gründe für Veränderungen können zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung oder Versicherungsleistung sein.

☐ Nein ☐ Ja, verringern ☐ Ja, erhöhen

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus (Brutto-Einnahmen ggf. geschätzt).

Angaben für eine 1. Person

Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶
Einnahmeart ▶	**Zeitpunkt der Veränderung** ▶
Grund der Veränderung ▶	**zukünftige Brutto-Einnahmen** in EUR/Monat ▶

Angaben für eine 2. Person

Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶
Einnahmeart ▶	**Zeitpunkt der Veränderung** ▶
Grund der Veränderung ▶	**zukünftige Brutto-Einnahmen** in EUR/Monat ▶

Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu den veränderten Einnahmen ein.

Ihr Vermögen

Wichtig zu wissen: Wohngeld bekommen Sie nur, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder nicht zu viel Vermögen haben. Dies kann insbesondere der Fall sein, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder Vermögen haben, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt (1 Person: 60.000 EUR, 2 Personen: 90.000 EUR, 3 Personen: 120.000 EUR usw.). Als Vermögen gelten dabei insbesondere Geld (bar oder auf der Bank), Wertpapiere (zum Beispiel Aktien/Fonds), nicht selbst bewohnte Immobilien oder Grundstücke (auch Vermögen im Ausland zählt dazu).

20 **Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied insgesamt ein Vermögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, welche Art von Vermögen und in welcher Höhe?

☐ **Immobilien, Grundbesitz** (auch im Ausland)	**Wertangabe in EUR** (circa) ▶
☐ **Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte**	**Wertangabe in EUR** (circa) ▶
☐ **Wertgegenstände, bewegliche Sachen** (zum Beispiel Auto, Schmuck)	**Wertangabe in EUR** (circa) ▶
☐ **Sonstige Vermögenswerte** (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	**Wertangabe in EUR** (circa) ▶

Nachweis(e): Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

Fragen zur Belastung

Wichtig zu wissen: Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Belastung berechnet. Unter Belastung versteht man die Aufwendungen für den Kapitaldienst und die Bewirtschaftung des Eigentums. Zur Belastung gehören:

- Ausgaben für den Kapitaldienst (Zinsen, Tilgung etc.),
- eine Pauschale für Instandhaltungs- und Betriebskosten,
- Grundsteuer,
- zu entrichtende Verwaltungskosten.

Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann.

Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zum Wohneigentum und zur Belastung ein (insbesondere Kaufvertrag, ggf. Nachweise zu den Baukosten, Grundbuchauszug, Darlehensverträge, Grundsteuerbescheid, Nachweis über die Wohnfläche, Nachweise zu Vermietung und Verpachtung, Bausparurkunden, die mit der Finanzierung im Zusammenhang stehen, aktuelle Zahlungsnachweise, Nachweise über die Verwendung nachträglich aufgenommener Darlehen). Bei einem Erstantrag ist zusätzlich eine Fremdmittelbescheinigung von dem Darlehensgeber/der Darlehensgeberin vorzulegen.

21 **Ich bin:**

☐ Eigentümer/Eigentümerin einer Wohnung
☐ Eigentümer/Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses
☐ Eigentümer/Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes
☐ Inhaber/Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts/Wohnungsrechts/Nießbrauchrechts
☐ Erbbauberechtigter/Erbbauberechtigte

22 Wie groß ist Ihr Wohnraum?

Fläche (in Quadratmeter)

23 Sind Sie alleiniger Eigentümer / alleinige Eigentümerin des Wohnraums?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn weitere Miteigentümer/Miteigentümerinnen existieren, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Angaben für einen 1. Miteigentümer / eine 1. Miteigentümerin

Familienname	**Vorname(n)**

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

Angaben für einen 2. Miteigentümer / eine 2. Miteigentümerin

Familienname	**Vorname(n)**

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

24 Haben Sie Belastungen für den Wohnraum zu tragen?

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen 25 bis 30.

25 Welche Belastung aus Fremdmitteln ist für den Wohnraum aufzubringen?

Fremdmittel sind Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten des Grundstücks (zum Beispiel verrentete Erschließungsbeiträge). Die Fremdmittel müssen für den Grundstückserwerb, den Hauserwerb, den Wohnungserwerb, den Bau des Hauses, die Modernisierung des Hauses / der Wohnung, die nachträgliche Einrichtung / den nachträglichen Ausbau einer dem öffentlichen Verkehr dienenden Verkehrsfläche oder den nachträglichen Anschluss an Versorgungs- und Entwässerungsanlagen bestimmt sein. Darlehen für Instandsetzung oder Instandhaltung sind nicht berücksichtigungsfähig. Zum Kapitaldienst zählen Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen. Laufende Nebenleistungen sind beispielsweise laufende Verwaltungskostenbeiträge an den Darlehensgeber / die Darlehensgeberin.“

Angaben für 1. Belastung

Zweck des Fremdmittels	**Geber/Geberin**
Ursprünglicher Betrag in EUR	**Aktueller Restbetrag** in EUR
Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat	**Ende der Laufzeit**

Angaben für 2. Belastung

Zweck des Fremdmittels	**Geber/Geberin**
Ursprünglicher Betrag in EUR	**Aktueller Restbetrag** in EUR
Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat	**Ende der Laufzeit**

Angaben für 3. Belastung

Zweck des Fremdmittels	**Geber/Geberin**
Ursprünglicher Betrag in EUR	**Aktueller Restbetrag** in EUR
Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat	**Ende der Laufzeit**

26 Wurde ein Fremdmittel durch ein anderes, zum Beispiel zinsgünstigeres Darlehen ersetzt?

Mit Ersetzung ist insbesondere eine Umschuldung gemeint. Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Rest des ersetzten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung	**Betrag** in EUR
Leistungen für Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen im Zeitpunkt der Ersetzung	**Betrag in** EUR/Monat

Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise für die Ersetzung von Fremdmitteln ein.

27 **Zahlen Sie Beiträge für Personenversicherungen (zum Beispiel Lebensversicherung) oder einen Bausparvertrag, die für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden sind?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, für welches Fremdmittel und in welcher Höhe?

Fremdmittel	**Betrag** in EUR/Monat
▶	▶

28 **Welche weiteren Aufwendungen haben Sie für Ihren Wohnraum?**

☐ **Grundsteuer**	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Verwaltungskosten an Dritte** (zum Beispiel an WEG)	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Erbbauzinsen**	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Laufende Bürgschaftskosten**	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Nutzungsentgelt** (insbesondere vor Eigentumsübergang an Verkäufer/Verkäuferin zu entrichten)	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Kosten der eigenständig gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser ohne Betriebskosten** (nur bei Eigentumswohnungen)	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ Folgende Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen:	
Rentenart/Leistungsart ▶	**Betrag** in EUR/Monat ▶

29 **Bekommen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Zuschüsse (zum Beispiel Baukindergeld, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätszuschüsse) oder andere Leistungen Dritter (zum Beispiel von dem Arbeitgeber/der Arbeitgeberin oder Privatpersonen) zur Aufbringung der Belastung oder haben Sie diese beantragt?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?

Von/Beantragt bei	**Betrag** in EUR/Monat
▶	▶

Nachweis(e): Bitte reichen Sie Nachweise zu den Zuschüssen bzw. den anderen Leistungen zur Aufbringung der Belastung ein.

30 **Verfügt Ihr Wohnraum über (Tief-)Garagen/Stellplätze/Carports?**

☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Angaben zu (Tief-)Garagen	**Angaben zu Stellplätzen/Carports**
Anzahl ▶	**Anzahl** ▶
Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert? ☐ Nein ☐ Ja	**Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?** ☐ Nein ☐ Ja
An andere vermietet? ☐ Nein ☐ Ja	**An andere vermietet?** ☐ Nein ☐ Ja
Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?	**Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?**
Anzahl ▶ / **Betrag** in EUR/Monat ▶	**Anzahl** ▶ / **Betrag** in EUR/Monat ▶

31 **Wird sich Ihre Belastung für den Wohnraum (Fragen 25 bis 30) in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

☐ Nein ☐ Ja, verringern ☐ Ja, erhöhen

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.

Angaben für 1. Belastung

Art der Belastung ▶	**Zeitpunkt der Veränderung** ▶
Grund der Veränderung ▶	**zukünftiger Betrag** in EUR/Monat ▶

Angaben für 2. Belastung

Art der Belastung ▶	**Zeitpunkt der Veränderung** ▶
Grund der Veränderung ▶	**zukünftiger Betrag** in EUR/Monat ▶

Nachweis(e): Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zur veränderten Belastung ein.

Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums

32 Von der gesamten Wohnfläche werden

☐ ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	**Fläche** (in Quadratmeter) ▶
☐ anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlassen	**Fläche** (in Quadratmeter) ▶
☐ von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitbewohnt	**Fläche** (in Quadratmeter) ▶

Nachweis(e): Bitte reichen Sie den entsprechenden (Miet-)Vertrag ein.

33 Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietung oder das Mitbewohnen erhalten?

Betrag in EUR/Monat ▶

In dem Entgelt sind enthalten:

☐ **Kosten für Heizung und Warmwasser**	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **Kosten der Haushaltsenergie** (Strom-/Gasverbrauch für Haushaltsgeräte/Beleuchtung)	**Betrag** in EUR/Monat ▶
☐ **(Tief-)Garage/Stellplatz/Carport**	**Betrag** in EUR/Monat ▶

Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes

34 An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?

☐ An mich

☐ An ein anderes Haushaltsmitglied

Name/Familienname ▶	**Vorname(n)** ▶

Bankverbindung

IBAN ▶ (Zusatzfelder für ausländische IBAN)

Name der Bank ▶

Wichtige Hinweise

- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder, richtig und vollständig sind.
  Sie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen nach Antragstellung bekannt werden (zum Beispiel wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder sich deren oder Ihre Einnahmen ändern).
- Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum Beispiel ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind).
- Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine Straftat (zum Beispiel Betrug) begehen.
- Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisiert für die Wohngeldstatistik verwendet.
- Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften), aber nicht hinsichtlich des Betrags.
- Bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz durch.

35 ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten "Wichtigen Hinweise" und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

Datum ▶

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin ▶	**Wenn zutreffend: Bevollmächtigter/Bevollmächtigte bzw. gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin** ▶

Nachweis(e): Wird der Antrag von einem Betreuer/einer Betreuerin oder einem Bevollmächtigten/einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder eine Vollmacht ein.

Anlage 1: Haushalte mit mehr als fünf Personen

6

Angaben für das 6. Haushaltsmitglied

Familienname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)

Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)

Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)

Angaben für das 7. Haushaltsmitglied

Familienname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)

Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)

Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)

Angaben für das 8. Haushaltsmitglied

Familienname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)

Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)

Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)

Angaben für das 9. Haushaltsmitglied

Familienname

Vorname(n)

Geburtsname

Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)

Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)

Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)

bitte Rückseite beachten!

12 Einnahmen des 6. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 7. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 8. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 9. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	**Brutto in EUR**	**Turnus**
2. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
3. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**
4. Art der Einnahme	**Brutto in EUR**	**Turnus**

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

☐ Steuern ☐ Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung ☐ Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung