

Antrag auf Bewilligung von Wohngeld – Lastenzuschuss



Bezirksamt _____ von Berlin – Wohngeldbehörde –

Wohngeldnummer: _____

- ☐ Erstantrag
- ☐ Weiterleistungsantrag, weil der Bewilligungszeitraum am _____ endet.
- ☐ Erhöhungsantrag, weil sich im laufenden Bewilligungszeitraum
 - die Anzahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder erhöht. ☐
 - die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 Prozent erhöht. ☐
 - das Gesamteinkommen um mehr als 15 Prozent verringert. ☐

- ☐ Mitteilung über Änderungen in den Verhältnissen, weil sich im laufenden Bewilligungszeitraum
 - die Anzahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verringert. ☐
 - die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 Prozent verringert. ☐
 - das Gesamteinkommen um mehr als 15 Prozent erhöht. ☐

- ☐ Der Antrag wird rückwirkend gestellt, nachdem der Antrag auf Erhalt einer Sozialleistung abgelehnt worden ist.
(Bitte Ablehnungsbescheid des Sozialleistungsträgers beifügen.)

Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben, die notwendigen Nachweise beizufügen und die Bankverbindung auf ihre Richtigkeit zu kontrollieren!

1. Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)			
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:		Geburtsdatum, Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:	Telefon / E-Mail: (für evtl. Rückfragen, freiwillige Angabe)	
Derzeitige Tätigkeit:			

2. Anschrift des Wohnraums, für den dieser Antrag gestellt wird	
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer:	
2.1 Sofern Sie noch nicht in dem vorgenannten Wohnraum wohnen, geben Sie bitte auch Ihre jetzige Anschrift an: Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer:	

3. Der Antrag bezieht sich auf eine Wohnraumnutzung als			
3.1	<input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Erbbaurecht <input type="checkbox"/> Ich habe ein sonstiges Nutzungsrecht für den Wohnraum (z. B. Dauerwohnrecht, Wohnrecht oder Nießbrauch) bzw. habe einen Anspruch darauf.		
3.2	Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied noch einen weiteren Wohnsitz außerhalb Berlins? <input type="checkbox"/> ja: Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen. <input type="checkbox"/> nein Sind Sie (alleiniger) Eigentümer der Wohnung / des Gebäudes? Wenn nein, wer ist Miteigentümer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Miteigentümer ist: Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Anschrift:		
3.3	Bezugsdatum:	Gesamtwohnfläche des Wohnraums:	m ²

3.4	Welche Aufwendungen haben Sie jährlich für Ihre Wohnung / das Gebäude? (Zutreffendes bitte eintragen!)			
	<input type="checkbox"/> Erbbauzinsen	_____ EUR	<input type="checkbox"/> lfd. Bürgschaftskosten	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Grundsteuer	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Verwaltungskosten an Dritte	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Kosten für Fernwärme	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt (bei Dauerwohnrecht)	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Renten	_____ EUR	<input type="checkbox"/> sonstige Leistungen	_____ EUR

3.5	Welche Belastungen aus Fremdmitteln sind jährlich aufzubringen? (Darlehen, gestundete Restkaufgelder, gestundete öffentliche Lasten)					
	Darlehenszweck	Gläubiger/Bank	Betrag (EUR)	Zinsen (EUR)	Tilgung (EUR)	Ende der Laufzeit

3.6	Ist ein Fremdmittel eine Festgeldhypothek, für deren Rückzahlung eine Personenversicherung abgeschlossen oder ein Bausparvertrag zweckgebunden angespart wurde?			
-----	---	--	--	--

<input type="checkbox"/> ja	Art: _____	Betrag: _____ EUR	<input type="checkbox"/> nein
3.7 Wurde ein Fremdmittel zur Ersetzung / Ablösung (Umschuldung) eines anderen Fremdmittels aufgenommen?			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Restbetrag des ersetzten Fremdmittels zum Zeitpunkt der Umschuldung:			_____ EUR
Jahresleistung für Zinsen/Tilgung zum Zeitpunkt der Umschuldung:			_____ EUR

3.8	Gehören zum Wohneigentum		<input type="checkbox"/> Garagen	<input type="checkbox"/> Stellplätze / Carport?	(Zutreffendes bitte ankreuzen)
	Werden diese selbst genutzt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind diese durch Fremdmittel finanziert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wurden diese einem Dritten überlassen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Nutzungsentgelt: _____ EUR	

4. Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung und Finanzierung des Wohnraums

4.1	Von der gesamten Wohnfläche werden:	
	<input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	_____ m²
	<input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich (bitte Untermietvertrag vorlegen) oder unentgeltlich überlassen	_____ m²
	An wie viele Personen?	
	<input type="checkbox"/> von anderen Personen entgeltlich (bitte Vertrag vorlegen) oder unentgeltlich mitbewohnt	
	Von wie vielen Personen?	

4.2	Welche Nebenkosten fallen für diese Räume an?	
	<input type="checkbox"/> Kosten für Heizung und Warmwasser	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Kosten für Haushaltsenergie	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Garage / Stellplatz / Carport / Hausgarten	_____ EUR

4.3	Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied ein notariell verbrieftes, unentgeltliches Wohnrecht zu?	
	Wenn ja,	
	<input type="checkbox"/> für einen anderen Wohnraum. (bitte Anschrift angeben!)	
	<input type="checkbox"/> für den Wohnraum nach Nr. 2	Anschrift _____

4.4	Erhalten Sie private oder öffentliche Leistungen / Zuschüsse zur Verringerung der Belastung, z.B. WoG Bln?			
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, welche?	Von wem? (Name, Vorname, Unternehmen / Behörde)	Seit wann?	In welcher Höhe? _____ EUR

4.5	Gibt es eine Verpflichtungserklärung für ausländische Mitbürger/innen?	
	(Wurde für Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz (Haftung für Lebensunterhalt) abgegeben?)	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Von wem? (Name, Vorname, Anschrift)	
	Für wen? (Name, Vorname, Anschrift)	

4.6	Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? <i>(Bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen!)</i>		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Transferleistungen oder andere Leistungen			
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) / Sozialgeld nach SGB II <input type="checkbox"/> Kosten der Unterkunft nach SGB II <input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI <input type="checkbox"/> Verletztengeld nach SGB VII <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter nach SGB XII <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach BVG		<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach SGB III <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG) <input type="checkbox"/> MobiPro – EU <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wer?	Genauere Bezeichnung der Leistungsart	Stand der Bearbeitung	
		<input type="checkbox"/> beantragt am: _____ <input type="checkbox"/> bewilligt ab: _____	
		<input type="checkbox"/> beantragt am: _____ <input type="checkbox"/> bewilligt ab: _____	

5.	Angaben zum Haushalt					
5.1	Welche weiteren Haushaltsmitglieder wohnen mit Ihnen zusammen in der Wohnung? Einzutragen sind alle Personen, die ihren <u>Mittelpunkt der Lebensbeziehungen</u> in der Wohnung haben und Hauptwohnräume wie Wohn- und Schlafzimmer mit Ihnen gemeinsam nutzen. Bei ausländischen Personen ist der Aufenthaltsstatus nachzuweisen. <u>Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:</u> – <u>Es sind nur Haushaltsmitglieder einzutragen.</u> – Beispiele für „Verhältnisse zum / zur Antragsteller/in“: ○ Ehefrau/-mann, nichteheliche/r Partner/in, eingetragene/r Lebenspartner/in, Kind, Pflegekind, Pflegeeltern, Mutter / Vater, Schwiegermutter/-vater, Schwester / Bruder, Nichte / Neffe – Bei mehr als 7 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.					
	Name, Vorname / ggf. Geburtsname	Geburtsdatum, Geburtsort	a) Familienstand / b) Staatsangehörigkeit	Geschlecht	Verhältnis zum / zur Antragsteller/in	Derzeitige Tätigkeit
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			
			a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
			b)			

5.2	Nichteheliche Lebensgemeinschaft: <i>(Braucht nur von nicht verheirateten Paaren und nicht eingetragenen Lebenspartnerschaften ausgefüllt werden)</i> Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Partner bzw. Ihrer Partnerin der gegenseitige Wille, Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>Wenn nein:</u> Werden Wohnräume gemeinsam bewohnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Leben Sie mit Ihrem Partner bzw. mit Ihrer Partnerin länger als ein Jahr zusammen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Leben Sie mit einem oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige eines Partners im Haushalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen des anderen zu verfügen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																		
5.3	Wird für ein Haushaltsmitglied Kindergeld gezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Wenn ja, für welches Kind? (Name, Vorname)</i></th> <th style="width: 50%;"><i>An wen? (Name, Vorname der kindergeldberechtigten Person)</i></th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<i>Wenn ja, für welches Kind? (Name, Vorname)</i>	<i>An wen? (Name, Vorname der kindergeldberechtigten Person)</i>														
<i>Wenn ja, für welches Kind? (Name, Vorname)</i>	<i>An wen? (Name, Vorname der kindergeldberechtigten Person)</i>																		
5.4	Sind Sie vom anderen Elternteil der/des im Haushalt lebenden Kinder/Kindes dauerhaft getrennt lebend bzw. geschieden? <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</div> Wenn ja, wie ist der Aufenthalt des Kindes / der Kinder geregelt? (Ggf. ein zusätzliches Blatt verwenden!) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>																		
5.5	Ist in den letzten 12 Monaten ein berücksichtigtes Haushaltsmitglied (Ehegatte, Partner, Angehöriger) verstorben? <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja: Bitte Sterbeurkunde vorlegen! <input type="checkbox"/> nein</div> Wenn ja, wer und wann? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;"><i>Name, Vorname</i></th> <th style="width: 33%;"><i>Sterbedatum</i></th> <th style="width: 34%;"><i>Verhältnis zum / zur Antragsteller/in</i></th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Wenn ja: Sind Sie nach dem Sterbefall umgezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Hat der/die Verstorbene Transferleistungen bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist nach dem Sterbefall eine weitere Person in die Wohnung gezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Name, Vorname</i></th> <th style="width: 50%;"><i>Einzugsdatum</i></th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			<i>Name, Vorname</i>	<i>Sterbedatum</i>	<i>Verhältnis zum / zur Antragsteller/in</i>				<i>Name, Vorname</i>	<i>Einzugsdatum</i>								
<i>Name, Vorname</i>	<i>Sterbedatum</i>	<i>Verhältnis zum / zur Antragsteller/in</i>																	
<i>Name, Vorname</i>	<i>Einzugsdatum</i>																		
5.6	Schwerbehinderte Menschen und / oder Opfer nationalsozialistischer Verfolgung: <i>(Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Schwerbehindertenausweis, Pflegegeldbescheid) vor!)</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;"><i>Name, Vorname</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Grad der Behinderung</i></th> <th style="width: 20%;"><i>Häuslich pflegebedürftig (§ 14 SGB XI)</i></th> <th style="width: 32%;"><i>Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</i></th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad: </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad: </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad: </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table> Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied beim Versorgungsamt einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung gestellt, aber noch keinen Bescheid erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<i>Name, Vorname</i>	<i>Grad der Behinderung</i>	<i>Häuslich pflegebedürftig (§ 14 SGB XI)</i>	<i>Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</i>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Name, Vorname</i>	<i>Grad der Behinderung</i>	<i>Häuslich pflegebedürftig (§ 14 SGB XI)</i>	<i>Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</i>																
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																

6.	Angaben zum Einkommen			
6.1	Werbungskosten/tatsächliche Aufwendungen:			
Werden erhöhte Werbungskosten bei steuerpflichtigen Einnahmen geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>(Wenn ja, bitte den Bescheid/die Bescheinigung des Finanzamtes beifügen.)</small>				
Werden beruflich bedingte tatsächliche Aufwendungen (z.B. Fahrtkosten für den Weg zur Arbeit) bei Einnahmen aus kurzfristiger oder geringfügiger Beschäftigung (Mini-/Nebenjob) geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>(Wenn ja, bitte die tatsächlichen Aufwendungen im Einzelnen mit Nachweisen glaubhaft machen.)</small>				
	<i>Einkommensbezieher/in</i> <i>(Name, Vorname)</i>	<i>Betrag</i>	<i>Art der Aufwendung</i> <i>(z.B. für Fahrtkosten, Arbeitsmittel)</i>	
		EUR / Jahr		
		EUR / Jahr		
6.2	Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten:			
Werden Kinderbetreuungskosten geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	<i>Kind</i> <i>(Name, Vorname)</i>	<i>Betreuungskosten</i> <i>(ohne Essengeld,</i> <i>Nachweis: Vertrag)</i>	<i>Der Elternbeitrag wird gezahlt von</i> <i>(Name, Vorname,</i> <i>Nachweis: Zahlungsbelege)</i>	<i>Werden die Kosten voll-</i> <i>ständig oder zum Teil von</i> <i>einem Dritten übernom-</i> <i>men oder haben Sie dies</i> <i>beantragt?</i>
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.3	Werden von Ihnen oder anderen Haushaltsmitgliedern aufgrund einer gesetzlichen Verpflichtung Unterhaltszahlungen geleistet? <i>(Wenn ja, bitte das hierfür vorgesehene Formular WoG 4.3 ausfüllen!)</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
6.4	Änderung der Einkünfte:			
Werden sich die angegebenen Einkünfte von einem Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten ändern? <small><i>(Gemeint sind bereits bekannte Erhöhungen oder Verringerungen der genannten Einnahmen.)</i></small> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Bei wem?		Ab wann?		
Grund der Änderung:				
6.5	Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder Vermögenswerte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small><i>(Wenn ja, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben und legen Sie entsprechende Unterlagen bei!)</i></small>			
		Wertangabe in EUR (ca.)		
	Immobilien, Grundstücke (ohne selbstgenutzte Wohnimmobilie)			
	Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte			
	Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck, Antiquitäten)			
	Sonstige Vermögenswerte (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)			
6.6	Unterhaltsansprüche:			
Bestehen für ein Haushaltsmitglied Unterhaltsansprüche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja, für wen?				
Name, Vorname:				
Werden diese Ansprüche geltend gemacht? Wenn ja, in welchem Umfang? Wenn nein, aus welchem Grund?				
6.7	Einnahmen / Einkommen:			
Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle alle Einnahmen mit dem Bruttobetrag an, die Sie und die Haushaltsmitglieder haben. Geben Sie - soweit bekannt - 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 geben Sie außerdem für jede/n Einkommensbezieher/in an, ob er/sie Steuern (Lohn-, Einkommen-, Kirchen- oder Kapitalertragssteuer), Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung und / oder Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung bzw. privaten Altersvorsorge (z.B. private Rentenversicherung, Lebensversicherung) entrichtet. Bitte legen Sie zu jeder Einnahme einen geeigneten Nachweis vor, zum Beispiel: <ul style="list-style-type: none"> – für Arbeitnehmer – Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber; – für Selbstständige / Gewerbetreibende – Steuerbescheid; – für Rentner – Rentenbescheid. 				

Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:

Einnahmen, die in der linken Spalte der Tabelle nicht aufgeführt sind, tragen Sie bitte in die Tabelle "Sonstige Einkünfte" ein. Tragen Sie immer auch die Zahlweise zu der jeweiligen Einnahme ein (z. B. "monatlich" bei Gehalt, "jährlich" bei Weihnachtsgeld oder "täglich" bei Arbeitslosengeld).

	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>
Einkommensbezieher/in →			
Art der Einnahme ↓	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>
Gehalt / Lohn / Bezüge / Ausbildungsvergütung			
Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld			
Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 450 €)			
Gewinn aus selbstständiger Arbeit / Gewerbebetrieb			
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung			
Renten, Pensionen (auch ausländische und aus privaten Versicherungen)			
Krankengeld / Krankentagegeld / Pflegegeld			
Zinsen / Einkünfte aus Kapitalvermögen (Sparguthaben, Fonds u.Ä.)			
Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld, Wintergeld			
Transferleistungen (z.B. ALG II / Grundsicherung)			
Leistungen nach dem USG			
Elterngeld			
Mutterschaftsgeld und Zuschüsse dazu			
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) / MobiPro – EU			
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss / Sachleistungen / weitergeleitetes Kindergeld			
Sonstige Einkünfte, die oben nicht genannt wurden: (auch steuerfreie und Sachbezüge, z.B. Trinkgeld, Kindergeld und Kinderzuschlag)			
Einmalige Einnahmen: Haben Sie oder eine andere im Haushalt lebende Person in den letzten 3 Jahren einmalige Einnahmen (z.B. Abfindung, Auszahlung einer Lebensversicherung – Nachweise beifügen!) erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte unter „Sonstige Einkünfte“ eintragen!			
Steuern / Beiträge zur Sozialversicherung oder privaten Vorsorge: Entrichten die Einkommensbezieher...			
... Steuern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Rentenversicherung bzw. Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Einkommensbezieher/in →			
Art der Einnahme ↓	Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)	Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)	Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)
Gehalt / Lohn / Bezüge / Ausbildungsvergütung			
Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld			
Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 450 €)			
Gewinn aus selbstständiger Arbeit / Gewerbebetrieb			
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung			
Renten, Pensionen (auch ausländische und aus privaten Versicherungen)			
Krankengeld / Krankentagegeld / Pflegegeld			
Zinsen / Einkünfte aus Kapitalvermögen (Sparguthaben, Fonds u.Ä.)			
Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld, Wintergeld			
Transferleistungen (z.B. ALG II / Grundsicherung)			
Leistungen nach dem USG			
Elterngeld			
Mutterschaftsgeld und Zuschüsse dazu			
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) / MobiPro – EU			
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss / Sachleistungen / weitergeleitetes Kindergeld			
Sonstige Einkünfte, die oben nicht genannt wurden: (auch steuerfreie und Sachbezüge, z.B. Trinkgeld, Kindergeld und Kinderzuschlag)			
Einmalige Einnahmen: Haben Sie oder eine andere im Haushalt lebende Person in den letzten 3 Jahren einmalige Einnahmen (z.B. Abfindung, Auszahlung einer Lebensversicherung – Nachweise beifügen!) erhalten? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte unter „Sonstige Einkünfte“ eintragen! </div>			
Steuern / Beiträge zur Sozialversicherung oder privaten Vorsorge: Entrichten die Einkommensbezieher...			
... Steuern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Rentenversicherung bzw. Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Angaben zur Zahlung des Wohngeldes	
Geben Sie bitte die Bankverbindung (IBAN / BIC) an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.	
IBAN: _____	BIC: _____
Name des Geldinstitutes: _____	
Kontoinhaber:	
<input type="checkbox"/> Antragsteller/in	<input type="checkbox"/> anderes Haushaltsmitglied:
_____ Name, Vorname	
<input type="checkbox"/> Vermieter/in	<input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger (nur bei Heimbewohnern)

8. Erklärung der wohngeldberechtigten Person
<p>Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag und in den Anlagen zum Antrag richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die unter 5 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.</p> <p>Zur Vermeidung und Aufdeckung einer rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld erfolgt ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder z.B., ob während des Wohngeldbezuges Transferleistungen (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt) empfangen werden oder wurden, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand, ob Leistungen der Renten- und Unfallversicherung gezahlt worden sind, in welcher Höhe in- und ausländische Kapitalerträge/Zinsen zugeflossen sind oder ob Wohngeld bereits bei einer anderen Wohngeldbehörde beantragt wurde. Ebenso erfolgt ein Datenabgleich mit der Meldebehörde (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz – WoGG).</p> <p>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 - SGB I).</p> <p>Ich werde darauf hingewiesen, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> - ich Änderungen bei den Haushaltsmitgliedern, der Miete und den Einkünften, die mir nach Abgabe des Antrages und vor Eingang des Wohngeldbescheides bekannt werden, unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen habe. - ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Mietminderungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), auch nach der Bewilligung von Wohngeld unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen. - zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag oder nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen zurückzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner. - unvollständige oder falsche 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. - Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG). - die Daten, soweit es für die Durchführung des Wohngeldgesetzes bzw. zur Ermittlung der für das Wohngeld maßgeblichen Verhältnisse im Einzelfall erforderlich ist, manuell bzw. automatisiert verarbeitet werden (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 23 WoGG, §§ 34 bis 36 WoGG).

Berlin,	_____
	Unterschrift der wohngeldberechtigten Person