

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an .

# Antrag auf



Rheinland-Pfalz

## Wohngeld – Mietzuschuss

Erstantrag **PRIMA RICHIESTA**

Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (BZ) (frühestens zwei Monate vor Ablauf des BZ)

Erhöhungsantrag, weil sich im laufenden BZ

– die Zahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder erhöht hat

– das Gesamteinkommen um mehr als 15 v. H. verringert hat

– die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 v. H. erhöht hat

## Einkommensorientierte Zusatzförderung

Zu den mit  gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldbehörde gesonderte Hinweise

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

Akten-  
zeichen

Falls Ihnen das Aktenzeichen bekannt ist, bitte einsetzen.

### Beachten Sie bitte die Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

**A. Ausgeschlossen** vom Wohngeld sind grundsätzlich Empfänger der nachfolgenden Transferleistungen

- Arbeitslosengeld-II (ALG-II) und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
- Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
- Übergangsgeld in Höhe des ALG-II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),
- Verletztengeld in Höhe des ALG-II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII),
- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
- Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen in stationären Einrichtungen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder nach einem Gesetz, dass dieses für anwendbar erklärt,
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) und
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) in Haushalten, zu denen ausschließlich Personen gehören, die diese Leistungen empfangen,

wenn bei der gewährten Leistung die Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden.

Gleiches gilt auch für Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für eine der vorgenannten Leistungen oder bei deren Ermittlung mit berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht auch bereits dann, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten Leistungen gestellt wurde, über den noch nicht entschieden wurde, oder wenn gegen einen ablehnenden Leistungsbescheid Widerspruch eingelegt wurde.

**B. Wohngeldberechtig** auf Mietzuschuss ist, wer den Mietvertrag vereinbart hat. Ist der Mieter selbst nach Buchstabe (A) vom Wohngeld ausgeschlossen, kann er dennoch für anspruchsberechtigte Haushaltsmitglieder einen Antrag auf Wohngeld stellen. Haben mehrere Haushaltsmitglieder den Mietvertrag gemeinsam abgeschlossen, ist der Wohngeldberechtigte durch diese zu bestimmen.

Bei Antragstellung beantworten Sie bitte nachfolgende Fragen:

### Angaben zum Wohngeldberechtigten (Antragsteller)

1	<b>Wohngeldberechtigte/r</b> (Familienname, ggf. Geburtsname) (Vorname/n)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	
	(Geburtsort)	(Geburtsdatum)	
	<b>LUOGO DI NASCITA (NAZIONE)</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	
	<b>Persönliche Verhältnisse:</b>	<input type="checkbox"/> <b>CELIBE/NUBILE</b> ledig <input type="checkbox"/> <b>SPOSATO/A</b> verheiratet <input type="checkbox"/> <b>SEPARATO/A</b> getrennt lebend <input type="checkbox"/> <b>DIVORZIATO/A</b> geschieden <input type="checkbox"/> <b>VEDOVO/A</b> verwitwet	
2	<b>Anschrift der Wohnung, auf die sich der Antrag bezieht</b> (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)		
	<b>CAP, CITTA', VIA E NUMERO CIVICO - NUMERO DI TELEFONO</b>		
	Falls Sie noch nicht in der vorgenannten Wohnung wohnen, geben Sie bitte Ihre jetzige Anschrift an (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer)		
	<b>NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA VENGA FATTA PER UNA CASA DIVERSA DA QUELLA IN CUI SIETE RESIDENTI (ES. PER LA CASA IN CUI VI TRASFERIRETE FRA 4 MESI), DOVRETE SCRIVERE ANCHE IL NUOVO INDIRIZZO.</b>		

## Angaben zur Miete

Bitte fügen Sie die ausgefüllte Mietbescheinigung dem Wohngeldantrag bei.

### IMPORTO TOTALE DELL'AFFITTO INCLUSO I NEBENKOSTEN

Die Miete/Das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich Nebenkosten monatlich

800 EUR

ab

### DATA DEL TRASLOCO

Datum

01/01/2015

### NEBENKOSTEN VERSATI MENSILMENTE

Hiervon entfallen auf Nebenkosten monatlich

100 EUR

3

### ESISTE UN RAPPORTO DI PARENTELA FRA VOI E IL PADRONE DI CASA?

Wurde mit Ihrem Vermieter eine einvernehmliche Mietminderung vereinbart?

nein  ja

Wenn ja, geben Sie die geminderte monatliche Miete, einschließlich aller Nebenkosten, an.

EUR

4

Erhalten Sie oder ein Haushaltsmitglied Wohngeld oder andere Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z.B. Zusatzförderung für Mieter) für diese oder eine andere Wohnung oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt?

nein  ja

Wenn ja: **PERCEPITE VOI O GLI ALTRI INQUILINI DEI SUSSIDI PER QUESTA O UN'ALTRA CASA?**

Leistung durch:/Antrag gestellt bei: (Behörde, Name, Anschrift)	Seit wann? /Datum	Höhe EUR

5

**Ausländische Bürger** sind dann wohngeldberechtigt, wenn sie über einen Aufenthaltstitel oder eine Duldung über den Aufenthalt in Deutschland verfügen. Die im Rahmen einer Verpflichtungserklärung gemäß § 68 Aufenthaltsgesetz von Dritten gewährten Kosten für die Unterkunft wirken sich mindernd für die bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigende Miete aus.

Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für Ihren Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraumes zu tragen?

nein  ja

Wenn ja, wie hoch sind die monatlich übernommenen Kosten für den Wohnraum?

EUR

## Angaben zu Haushaltsmitgliedern

6

### ABITANO NELLA VOSTRA CASA PERSONE CHE FANNO PARTE DELLA FAMIGLIA?

Wohnen in Ihrem Wohnraum Personen, die kein Haushaltsmitglied sind?

nein  ja

Anzahl

Wenn ja, wer?

Name, Vorname	Familienstand	Familienmitglied	andere Person
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7

Ist ein **Haushaltsmitglied**, das zu Ihrem Haushalt gehörte und keine der unter (A) (siehe Seite 1) genannten Leistung erhielt, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

nein  ja

Haben Sie die Wohnung nach dem Tode des **Haushaltsmitgliedes** gewechselt?

nein  ja

Haben Sie nach dem Tode des **Haushaltsmitgliedes** eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?

nein  ja

Wenn ja:

Wer ist verstorben?	Name, Vorname	Sterbedatum
Wann haben Sie die Wohnung gewechselt?		Datum
Wen haben Sie in die Wohnung aufgenommen?	Name, Vorname	Datum

8

Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt, oder erhalten Sie oder ein Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen?

nein  ja

Wenn ja, dann bitte ankreuzen **PERCEPISCE QUALCUNO DELLA VOSTRA FAMIGLIA I SEGUENTI SUSSIDI?**

- Arbeitslosengeld II (SGB II)   
  Sozialgeld (SGB II)   
  Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)   
  Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)
- Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt und andere Leistungen die den Lebensunterhalt umfassen (BVG)   
  Asylbewerberleistung (AsylbLG)   
  Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII)
- Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, sonstige Ausbildungsförderung)   
  Übergangsgeld (SGB VI)   
  Verletztengeld (SGB VII)
- Rente   
  Unterhaltsvorschuss (UVG)   
  Zuschuss zur Unterkunft für Azubis/Studenten (SGB II)   
  Sonstiges:

Wenn ja, für wen und wann wurde diese Leistung beantragt?

Name, Vorname

Angaben zum Einkommen aller zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder

9 In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in **Spalte 2 alle Haushaltsmitglieder** aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften. Die **Art der Einnahmen sind in Spalte 3** anzugeben. Tragen Sie bitte die **Höhe dieser Einnahmen in Spalte 4** einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Weitere Hinweise zu den Einnahmen finden Sie in den Erläuterungen zum Antrag auf Wohngeld.

1	2		3	4	5	6	7
	a) Familienname b) <b>Geburtsname</b> c) Vorname d) Geburtsdatum/ <b>Geschlecht</b> e) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zum Antragsteller f) z. Zt. ausgeübte Tätigkeit (Selbstständige(r), Beamtin/Beamter, Angestellte(r), Arbeiter(in), Rentner(in), Pensionär(in), Student(in), Auszubildende/r, sonst. Nichterwerbstätige(r), arbeitslos) g) Staatsangehörigkeit h) Geburtsort	Art der Einnahmen Bitte <b>jede Art einzeln auflisten</b> , z.B.: (Entsprechende Nachweise sind beizufügen) - Gehalt/Lohn - Renten - Arbeitslosengeld - Krankengeld / Krankentagegeld - Elterngeld - Zinsen aus Kapitalvermögen - Unterhaltsleistungen - Vermietung und Verpachtung - Sachleistungen - Art der Sozialleistungen - Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit - Einnahmen aus Nebentätigkeit / Minijobs - Sonstiges					
Wenn ja, dann bitte ankreuzen. <b>Bei freiwilligen Beiträgen bitte Belege beifügen.</b>							
<b>DICHIARANTE</b> Antragsteller/in	a) <b>COGNOME</b>		<b>TIPOLOGIA DELLE ENTRATE</b>		<b>PAGATE LE TASSE?</b>  <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AVETE DIRITTO ALLA PENSIONE?</b>  <input checked="" type="checkbox"/>	<b>AVETE L'ASSICURAZIONE SANITARIA?</b>  <input checked="" type="checkbox"/>
	b) <b>NOME</b>		<b>ES.</b>				
	c)	<b>M F</b> Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<b>LOHN (STIPENDIO)</b>				
	d) <b>DATA DI NASC.</b>						
	e) -----						
	f) <b>LAVORO</b>						
	g) <b>NAZIONALITA'</b>						
	h) <b>LUOGO DI NASCITA</b>						
2. Person	a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)						
	c)						
	d)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	e) <b>RAPPORTO CON IL DICHIARANTE (ES. EHEFRAU - MOGLIE)</b>						
	f)						
	g)						
	h)						
3. Person	a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)						
	c)						
	d)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	e)						
	f)						
	g)						
	h)						
4. Person	a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)						
	c)						
	d)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	e)						
	f)						
	g)						
	h)						
5. Person	a)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)						
	c)						
	d)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w					
	e)						
	f)						
	g)						
	h)						

Bei mehr als 5 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

**PERCEPITE I KINDERGELD? SE SI, NOME E COGNOME DEI BAMBINI**

10 Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder nach dem Bundeskindergeldgesetz gewährt wird?  nein  ja

Wenn ja, für wen?

Name, Vorname

11 Machen Sie oder ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied Werbungskosten/Betriebsausgaben geltend?  nein  ja

Wenn ja, wer? **AVETE PRESENTATO DOMANDA PER IL RIMBORSO DEI COSTI DI GESTIONE?**

Name, Vorname	für folgende Einkommensart	Betrag der erhöhten Werbungskosten/Betriebsausgaben
		EUR
		EUR
		EUR

Nachweise/Aufstellungen je Haushaltsmitglied sind dem Antrag beizufügen.

11a Machen Sie als Ehepaar oder Alleinstehende(r) Kinderbetreuungskosten geltend?  nein  ja

Wenn ja, für wen und in welcher Höhe je Monat? **PAGATE DEI COSTI FISSI PER I BAMBINI (ES. ASILO-DOPOSCUOLA)?**

Name, Vorname/n des Kindes/der Kinder	Betrag der Kinderbetreuungskosten je Kind
<b>EVENTUALI NOMI DEI BAMBINI</b>	<b>IMPORTO</b> EUR
	EUR

11b **I COSTI FISSI SONO PAGATI DA UN'ALTRA PERSONA (ES. EX MARITO)?** Wurden oder werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Arbeitsförderung, vom Arbeitgeber oder der Jugendhilfe)  nein  ja

oder **HA PRESENTATO LA DOMANDA PER L'AVVALLO DEI COSTI FISSI?** haben Sie einen Antrag zur Übernahme der Kinderbetreuungskosten gestellt?  nein  ja

12 Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied innerhalb von 3 Jahren vor Antragstellung auf Wohngeld einmaliges Einkommen (z.B. Abfindung, Unterhalts-, Renten- oder Gehaltsnachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge o. ä.) erhalten?  nein  ja

Wenn ja, wer? **AVETE AVUTO DEI INTROITI (RIMBORSI, EREDITA') NEI TRE ANNI PRECEDENTI LA DOMANDA**

Name, Vorname	Höhe der Einnahmen	Ab wann? / Datum
	EUR	
	EUR	
	EUR	

13 Werden sich die Einnahmen bei Ihnen oder einem Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 v. H. verringern oder erhöhen?  nein  ja

**NEGLI ULTIMI 12 MESI LE VOSTRE ENTRATE SONO AUMENTATE/ DIMINuite DEL 15%?**

Wenn ja, bei wem?

Name, Vorname	Ab wann? / Datum	Grund der Verringerung/Erhöhung?
<b>COGNOME NOME</b>	<b>QUANDO</b>	<b>MOTIVO DELL'AUMENTO/DIMINUZIONE</b>

**Angaben zur Ermittlung von Abzugsbeträgen**

14 Werden von Ihnen oder einem Haushaltsmitglied laufende Unterhaltszahlungen tatsächlich geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind?  nein  ja

Wenn ja, Vordruck „Aufwendung zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen“ ausfüllen

## Angaben zur Ermittlung von Freibeträgen

15	Folgende Haushaltsmitglieder sind: (bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)	Name, Vorname			
	<b>DA COMPILARE NEL CASO IN CUI UN MEMBRO DELLA FAMIGLIA SIA PORTATORE DI HANDICAP INDICANDO GLI EVENTUALI SUSSIDI PERCEPITI ED IL GRADO DI HANDICAP</b>				
	a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von		%	%	%
	b) häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches des Sozialgesetzbuches (SGB XI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Anmerkung:</b> Die häusliche Pflegebedürftigkeit ist durch das Merkzeichen »H« im Schwerbehindertenausweis oder durch Vorlage eines Bescheides über Pflegegeld nachzuweisen.					

## Angaben zum Vermögen

16	Verfügen Sie und ihre wohngeldrechtlich zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder über Vermögen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>DISPONETE DI UN CONSIDEREVOLE PATRIMONIO?</b>			
Wenn ja, wie hoch ist der Wert des Vermögens?			EUR
Fügen Sie gegebenenfalls die Nachweise über das Vermögen bei.			

## Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

17	Ich bitte das Wohngeld auszuzahlen an:	<input checked="" type="checkbox"/> mich	<input type="checkbox"/> eine andere berechnigte Person	<input type="checkbox"/> Vermieter/in
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern es eine andere Person oder die Vermieterin/der Vermieter ist				
<input checked="" type="checkbox"/>	Kreditinstitut	<b>DATI DEL VOSTRO CONTO CORRENTE SU CUI VERRA' VERSATO L'IMPORTO DEL SUSSIDIO</b>		
	Bankleitzahl	Kto.-Nr.		
	IBAN	BIC		

## Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

18	a) <b>Nachweise über das Bruttoeinkommen aller zum Haushalt zählenden Personen:</b>	<b>MODULO COMPILATO DAL DATORE D LAVORO (IN ALLEGATO)</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	bei <b>Arbeitnehmern:</b> Verdienstbescheinigungen einschl. Nachweise über Ausbildungsvergütungen	
<input type="checkbox"/>	bei <b>Rentnern:</b> Rentenbescheide mit den jeweils letzten Änderungsmitteilungen (Rentenmitteilungen)	
<input type="checkbox"/>	bei <b>Einkommensteuerpflichtigen</b> (soweit der Nachweis nicht durch Verdienstbescheinigung zu erbringen ist): Einkommensteuer-Vorauszahlungsbescheid/letzten Einkommensteuerbescheid/letzte Einkommensteuererklärung,	
<input type="checkbox"/>	bei <b>Selbstständigen</b> bitte auch die letzte Einnahmeüberschussrechnung beifügen	
<input type="checkbox"/>	bei <b>Empfängern</b> von <b>Unterhaltsleistungen:</b> Nachweis über Art, Höhe und Empfänger der Leistungen	
<input type="checkbox"/>	bei in <b>Ausbildung</b> befindlichen Personen: Nachweise über Art, Höhe und Empfänger der Ausbildungsförderung (z. B. BAföG)	
<input type="checkbox"/>	bei Empfängern von <b>Lohn- und Einkommensersatzleistungen</b> (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld)	
<input type="checkbox"/>	bei <b>Empfängern</b> von Sozialleistungen	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Arbeitslosengeld II	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Sozialgeld	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Übergangsgeld	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Verletztengeld	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Grundsicherung im Alter- und bei Erwerbsminderung	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Sozialhilfe	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Asylbewerberleistung	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen	
<input type="checkbox"/>	Bescheid über ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt und anderer Leistungen die den Lebensunterhalt umfassen (BVG)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LETZTE DREI LOHNABRECHNUNGEN (ULTIME 3 BUSTE PAGA)</b>	

**b) Nachweise über die Miete:**

- Mietbescheinigung nach Vordruck **DETTAGLIO DEI COSTI DELL'AFFITTO**  Mietquittungen/Kontoauszüge **STAMPA DELLE ULTIME 3 MENSILITA' D'AFFITTO PAGATE (RICEVUTE-BONIFICI)**
- Nebenkostenabrechnung **DETTAGLIO DEI NEBENK.**  Nachweis über Untervermietung
- Letzte Mietergänzungsvereinbarung  bei gewerblicher oder beruflicher Nutzung, Untervermietung oder sonstiger entgeltlicher oder unentgeltlicher Überlassung von Wohnraum an Dritte: Wohnflächenberechnung
- Mietvertrag **CONTRATTO D'AFFITTO**

**c) Sonstige Nachweise:**

- Nachweis über erhöhte Werbungskosten
- Vordruck „Aufwendung zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen“
- Nachweise über die Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen
- Nachweise über das Vermögen
- bei in **Ausbildung** befindlichen Personen: Nachweis über Ausbildungsart und Ausbildungsort
- bei Entrichtung von Steuern sowie Pflichtbeiträgen zur gesetzlichen Kranken-, Pflege- oder Rentenversicherung: Nachweis, dass Steuern und Beiträge entrichtet werden
- bei laufenden Beiträgen zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die hinsichtlich ihrer Zweckbestimmung einem der vorgenannten Pflichtbeiträge entsprechen: Nachweis, dass Beiträge entrichtet werden
- bei Schwerbehinderten: Schwerbehindertenausweis oder Feststellungsbescheid
- bei Pflegebedürftigen (in häuslicher Pflege befindlich): Nachweis über die Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 des Elften Buches des Sozialgesetzbuches (SGB XI)
- bei Opfern der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellten im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes: Nachweis über die Zugehörigkeit zu dieser Personengruppe

**Wichtige Hinweise**

19

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.

Ich versichere, dass alle Angaben, im Antrag und in den Anlagen, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage ⑨ aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einkünfte/Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügig Beschäftigte.

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

- a) **Änderungen in den Verhältnissen**, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 %, sowie für die Erhöhung oder Verringerung der Anzahl der Haushaltsmitglieder.
- b) unverzüglich anzuzeigen, wenn der **Wohnraum**, für den Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von allen Haushaltsmitgliedern **nicht mehr genutzt wird**. Auch ein Umzug innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. Der Wohngeldanspruch entfällt ab dem nach dem Auszug folgenden Zahlungsabschnitt. Für Ihre neue Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
- c) unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine der **unter Buchstabe (A) genannten Leistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen**;
- Verstöße gegen die Mitteilungspflicht können als **Ordnungswidrigkeit** mit einer Geldbuße bis zu 2000,- € geahndet werden;
- d) ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen.

Neben dem Wohngeldberechtigten haften die volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages entstehenden Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben im Antrag zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 23 Abs. 2 WoGG).

Die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten werden im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert.

Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller