

Antrag auf Wohngeld (Mietzuschuss)

- Erstantrag
- Wiederholungsantrag wegen Ablaufs des Bewilligungszeitraumes
- Erhöhungsantrag

An das

- Bezirksamt
- Ortsamt
– Wohngelddienststelle –

Die Fragen werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages gestellt und sind nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Allgemeiner Teil – zu beantworten!

Falls Sie Ihren Mitwirkungspflichten nicht nachkommen sollten, kann das Einwohneramt unter den Voraussetzungen des § 66 des Sozialgesetzbuches – Allgemeiner Teil – die Wohngeldleistung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an. Im Vordruck wird bei den Fragen und Bezeichnungen die männliche Form verwendet. Der Grund liegt ausschließlich in der besseren Lesbarkeit des Textes und soll Antragstellerinnen nicht benachteiligen.

Beachten Sie bitte unbedingt beim Erstantrag die beiliegenden Erläuterungen

Erläuterte Zeilen sind mit einem versehen.

Sprechzeiten:

Bitte erfragen Sie die Sprechzeiten bei Ihrem zuständigen Einwohneramt

Geschäftszeichen Bei Wiederholungs- und Erhöhungsanträgen bitte einsetzen.

EA

1 Angaben über den / die Antragsteller/in

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

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

☎ (Freiwillige Angabe)

- Selbstständiger
- Beamter
- Angestellter
- Arbeiter
- Arbeitsloser
- Rentner
- Pensionär
- Student / Auszubildender
- Sonstiger Nicht-erwerbstätiger

Geschlecht weiblich männlich

Falls Ausländer Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis bis zum _____

2 In der nachfolgenden Tabelle sind alle in der Wohnung wohnenden Familienmitglieder und alle Personen aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften (einschließlich vorübergehend abwesender):

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Familienstand (bei Haushaltsangehörigen freiwillige Angaben)	Geburtsdatum	Verwandtschaft zum Antragsteller	zz. ausgeübter Beruf (bei Haushaltsangehörigen freiwillige Angaben)	Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder Bundeskindergeldgesetz bezogen wird (bitte ankreuzen)
1. Antragsteller					<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>

Wohnen in der Wohnung noch andere Personen? nein ja, und zwar

(Name, Vorname) _____

Wann sind Sie oder die zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen in den Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, eingezogen? (Tag, Monat, Jahr) _____

3 Erhalten eine oder mehrere der unter 2) aufgeführten Personen eine der folgenden Transferleistungen:

- Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch
- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch
- Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch

ja nein

Name _____ Art der Leistung _____

Name _____ Art der Leistung _____

Name _____ Art der Leistung _____

(fügen Sie entsprechende Leistungsnachweise bei)

4 **Wurde von einer der unter 2) aufgeführten Personen ein Antrag auf eine der in 3) genannten Leistungen gestellt bzw. läuft ein Verwaltungsverfahren zur Feststellung einer dieser Leistungen?**

ja _____ nein
Name Art der Leistung

ja _____ nein
Name Art der Leistung

5 **Erhalten Sie oder ein anderes Familienmitglied Ausbildungsförderung nach dem BAföG oder Dritten Buch Sozialgesetzbuch bzw. ist diese beantragt?**

ja _____ nein
Name Art der Leistung

(fügen Sie entsprechende Leistungsnachweise bei)

6 **Sind Sie oder ein Familienmitglied von Ihrem Familienhaushalt vorübergehend abwesend?**

Das trifft z.B. häufig bei Handelsvertretern, Beschäftigten auf Montage, in Ausbildung befindlichen Personen oder Grundwehrdienst- und Zivildienstleistenden zu.

nein ja, und zwar _____
(Name, Vorname)

7 **Ist ein Familienmitglied, das zu Ihrem Haushalt gehörte, innerhalb der letzten 24 Monate verstorben?**

nein ja, und zwar _____
(Name, Vorname) verstorben am _____

Sind Sie nach dem Sterbetag des Familienangehörigen umgezogen? nein ja, und zwar
am _____

Haben Sie nach dem Sterbetag des Familienmitgliedes wieder eine Person in den Haushalt aufgenommen?

nein ja, und zwar (Name, Vorname) _____ am _____

8 **Sind Sie**

Hauptmieter/Inhaber einer Genossenschaftswohnung oder sonstiger Nutzungsberechtigter (z.B. Inhaber eines mietähnlichen Dauerwohnrechts)? **Untermieter?** **Heimbewohner?**
 Bewohner von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus? Ich bewohne ein
 Einbettzimmer
 Mehrbettzimmer

9 **Wer ist der Vermieter bzw. im Falle der Untervermietung der Hauptmieter des Wohnraumes?**

(Name, Vorname, Anschrift) ☎

10 **Wann ist der Wohnraum erbaut und erstmals bezugsfertig geworden?** Jahr _____

Falls Sie diese oder weitere Fragen zum Wohnraum nicht beantworten können, fragen Sie bitte Ihren Vermieter.

11 **Ist der Wohnraum nachträglich unter wesentlichem Bauaufwand ausgebaut, umgebaut oder erweitert worden?**

12 **Ist der Wohnraum ausgestattet mit** nein ja, und zwar im Jahre _____

Sammelheizung (Etagen-, Zentral- oder Fernheizung in allen Wohn- und Schlafräumen)? nein ja

Bad oder Duschaum? nein ja

13 **Ist der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert worden und liegt eine Mietpreisbindung vor?** nein ja

14 **Welche Gesamtfläche hat der Wohnraum?** _____ m²

Falls Sie Untermieter sind, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl an, die Sie gemietet haben.

Ist eine Teilfläche einem anderen unentgeltlich oder entgeltlich (z.B. untervermietet) überlassen worden?

nein ja, und zwar _____ m²

Falls Sie untervermietet haben, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene Formblatt aus.

Wird eine Teilfläche nur gewerblich oder beruflich genutzt?

nein ja, und zwar _____ m²

15 **Wieviel Miete oder Nutzungsentgelt einschließlich der Nebenkosten zahlen Sie an den Vermieter?**

monatlich _____ EUR

Zahlen Sie neben der Miete noch Abschläge für Kaltwasserverbrauch?

nein ja, und zwar _____ EUR

Falls Sie Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum bezahlen müßten.

monatlich _____ EUR

Falls in der oben genannten Gesamtmiete **Nebenkosten** enthalten sind, geben Sie bitte die Beträge **nachstehend** an. Wenn sie Ihnen nicht bekannt sind, brauchen Sie die Nebenkosten nur anzukreuzen. Es werden dann dafür vorgesehene Pauschbeträge abgesetzt.

Betrag nicht festgesetzt

Kosten für Zentralheizung / Fernheizung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Kosten für Warmwasser / Fernwarmwasser	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Kosten für Strom	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Untermietzuschläge	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für gewerbliche oder berufliche Benutzung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für <input type="checkbox"/> Vollmöblierung <input type="checkbox"/> Teilmöblierung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für <input type="checkbox"/> Kühlschranksbenutzung <input type="checkbox"/> Waschmaschinenbenutzung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Stellplatz-, Garagenmiete	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Kosten / Zuschläge <input type="checkbox"/> Betreuungszuschlag	_____ EUR	<input type="checkbox"/>

16 Haben Sie neben der Miete auch Beträge für Fernheizung / Fernwarmwasser zu zahlen?

zusammen monatlich _____ EUR nein ja, und zwar

Wie hoch ist darin der Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer? monatlich _____ EUR

17 Bekommen Sie Zuschüsse zur Miete?

nein ja, und zwar seit dem _____ monatlich _____ EUR

von (Name, Vorname, Anschrift) _____

18 Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind

(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Name Vorname			
	v.H.	v.H.	v.H.
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von _____			
b) häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch XI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19 Sind Sie als Alleinerziehende/r von Kindern unter 12 Jahren wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung vom Haushalt abwesend?

nein ja, und zwar _____ Std. täglich / an _____ Tagen wöchentl. / monatl.

20 Welche Einnahmen haben Sie und die zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen

Es sind **alle** Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf Ihre Quelle. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Tragen Sie bitte die Einnahmen einzeln und mit ihrem **Bruttobetrag** ein, und zwar grundsätzlich die monatlichen Einnahmen bei der Antragstellung. Wenn sich über die in den nächsten 12 Monaten zu erwartenden Einnahmen keine verlässlichen Angaben machen lassen (z.B. bei erheblichen Schwankungen), sind die Einnahmen der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben.

Zu den Einnahmen gehören u. a. Gehälter, Löhne, Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung, Gratifikationen, Tantiemen, Ruhegelder, Witwen-/Waisengelder, Renten (auch Zusatzrenten), Betriebsrenten, Weihnachts-/Urlaubsgelder, Unterhaltsleistungen, jegliche Sachbezüge, Einnahmen aus selbständiger Arbeit, aus Gewerbebetrieb, aus Land- und Forstwirtschaft, aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen aus Sparguthaben, Dividenden aus Genossenschaftsanteilen), aus Vermietung und Verpachtung (jedoch ohne Einnahmen aus Untervermietung).

Es sind alle Einnahmen der in Nr. 2 eingetragenen Personen anzugeben mit Ausnahme der Personen, die eine der unter Nr. 3 aufgeführten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben.

Name Vorname	Art der Einnahmen	täglich	wöchent- lich	monatlich	jährlich	Bruttoeinnahmen EUR	Werbungskosten, Betriebsausgaben EUR
1. Antragsteller		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

