

Antrag auf Wohngeld

Weiterleistungsantrag ab _____

Der Weiterleistungsantrag muss bis zum Ende des Monats nach Ablauf des bisherigen Bewilligungszeitraums gestellt werden, damit es zu keiner Zahlungsunterbrechung kommt.


Erhöhungsantrag

Ihre Wohngeldnummer _____

Bei Veränderungen der Miete oder Belastung oder auf Verlangen der Wohngeldbehörde fügen Sie bitte die Anlage „Angaben zum Wohnraum“ (bei Mietzuschuss) oder die Anlage „Angaben zur Belastung“ (bei Lastenzuschuss) bei. Die Anlagen sind dann Bestandteil dieses Antrages.

Absender

Ausfüllhinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an
- Immer wenn Sie dieses Zeichen  sehen, legen Sie bitte einen Nachweis zu Ihren Angaben vor.
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)

2 Familienname _____ Vorname (Rufname) _____ Geburtsdatum _____

3 Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort) _____

4 **Persönliche Verhältnisse:**

5 ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet

eingetragene Lebenspartnerschaft nicht eheliche Lebensgemeinschaft

6 **Soziale Stellung/Erwerbsleben:**

7 Selbstständige/r Angestellte/r Arbeiter/in Beamter/Beamtin

8 Rentner/in Pensionär/in Student/in Auszubildende/r

arbeitslos aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig (z.B. Elternzeit)

9 Seit der letzten Antragstellung gab es folgende Veränderungen:

10 - Umzug (auch innerhalb des Hauses): nein ja: Wann? _____

11 - Einzug, Auszug, Geburt, Todesfall: (Zutreffendes bitte unterstreichen) nein ja: Wann? _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum, Geburtsort (bei Einzug oder Geburt) _____


12 Wer? _____

13 - Einkommen der im Haushalt lebenden Personen: nein ja: Wann? _____

Bei wem? _____

14 - Miete bzw. Belastung (ohne Heizkosten): nein ja: Wann? _____

Angaben zum Haushalt/ Einkommen

 Bitte geben Sie alle Personen an, die ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen in der Wohnung haben und mit Ihnen in einer Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft leben, unabhängig davon, ob sie Einkünfte erzielen. Bitte geben Sie alle Einnahmen mit dem Bruttobetrag und der Zahlweise (t = täglich, m = monatlich, j = jährlich) an. Geben Sie 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 legen Sie zu jeder Einnahme einen Nachweis vor.

Personen (inkl. Antragsteller/in) Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Art der Einnahmen	Bruttobetrag/ Zahlweise	Es werden entrichtet			Werbungskosten/ Kinderbetreuungskosten
			Steuern	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung	Beiträge zur Rentenversicherung/ Altersvorsorge	
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€

21	Wohnen noch andere Personen in der Wohnung (z.B. Untermieter, Mitbewohner in einer reinen Wohngemeinschaft (WG))? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: <input style="width: 600px;" type="text"/> Name, Vorname						
22	Beziehen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld (nach dem SGB II) oder Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter bei Erwerbsminderung (nach dem SGB XII)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: <input style="width: 600px;" type="text"/> Name, Vorname						
23	Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person eine staatliche Leistung beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: <input style="width: 600px;" type="text"/> Art der Leistung						
24	Werden sich in den nächsten 12 Monaten Veränderungen im Haushalt (z. B. Auszüge) oder beim Einkommen ergeben? Name, Vorname <input style="width: 600px;" type="text"/>						
25	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Bei wem? <input style="width: 600px;" type="text"/> Art der Änderung: <input style="width: 200px;" type="text"/> Zeitpunkt: <input style="width: 150px;" type="text"/>						
26	Anzahl der Kinder im Haushalt, für die Kindergeld oder eine vergleichbare in- oder ausländische Leistung gezahlt wird: <input style="width: 150px;" type="text"/>						
27	Sind Sie allein erziehend <u>und</u> nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend, weil Sie erwerbstätig oder in einer Ausbildung sind? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
28	Zahlen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person auf Grund einer gesetzlichen Verpflichtung Unterhalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wer zahlt? <input style="width: 300px;" type="text"/> Name, Vorname Betrag: <input style="width: 100px;" type="text"/> € Für wen? <input style="width: 500px;" type="text"/> Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift						
29	Sind Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person: - schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - schwerbehindert <u>und</u> häuslich oder teilstationär pflegebedürftig/in Kurzzeitpflege (§ 14 SGB XI)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder diesen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
30	Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
31	Verfügen Sie über verwertbares Vermögen in Höhe von 60.000 € zuzüglich je 30.000 € für jedes weitere Haushaltsmitglied? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
32	Soll das Wohngeld weiterhin auf das bisher verwendete Konto überwiesen werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, auf folgendes Konto:						
33	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">IBAN</td> <td style="width: 40%;">BIC</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 2em;">D E</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 0.8em;">Geldinstitut</td> <td style="font-size: 0.8em;">Kontoinhaber</td> </tr> </table>	IBAN	BIC	D E		Geldinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC						
D E							
Geldinstitut	Kontoinhaber						
34							
35							
36							
37							
38							

Erklärung	
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht werden, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die in Zeile 15-20 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. 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). ▶ Mir ist bekannt, dass aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag zu viel gewährtes Wohngeld zurückzuzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner. ▶ Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen. Zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen ist zurückzuzahlen. ▶ Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass falsche oder unvollständige 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. ▶ Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in diesem Antrag und der Anlage mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden. ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form, durchgeführt werden kann (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz). Es darf z. B. abgeglichen werden, ob während des Wohngeldbezugs Arbeitslosengeld II gezahlt wird, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder in welcher Höhe Kapitalerträge zufließen, für die ein Freistellungsauftrag erteilt worden ist. ▶ Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben in anonymisierter Form (d.h. ohne Namen und Anschrift) zum Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet werden und hierfür dem Statistischen Amt Mecklenburg-Vorpommern, dem Statistischen Bundesamt sowie dem Bundesministerium für Verkehr, Bau und Stadtentwicklung und dem Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden dürfen (§§ 34 bis 36 Wohngeldgesetz). ▶ Mir ist bekannt, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und insbesondere gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz. ▶ Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 Wohngeldgesetz). 	
Ort, Datum <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-right: 10px;">X</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> Unterschrift Antragsteller/in
39	