| r PDF-A<br>tps://w  | nzeig<br>iki.for   | eprogramr<br>m-solution  | n ist möglid<br>s.de/wiki/d | herweise nicht l<br>ocwiki/view/Mai | kompatibe<br>n/06_PDF-I      | l für ausfüll<br>Formulare/ | bare PDF-F<br>09_PDF-For   | Formulare.<br>FmulareNutzung/  |  |  |  |
|---|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|--|--|--|
|   | An   | trag auf   | Wohng                       | Jeld (Mietzusch                     | nuss)                        |                             | vvonngeranum               | mer, soweit bekannt  |  |  |  |
| LANDRATSAMT<br>BREISGAU-<br>HOCHSCHWARZWALD   |  | -11  |                             | waamtuan DMa                        |                              |                             | Bewilligungsbe             | eginn  |  |  |  |
| NDRATSA<br>EISGAU-<br>ICHSCHWA  | <ul><li>☐ Erstantrag</li><li>☐ Erhöhungsantrag</li><li>☐ Weiterleistungsantrag</li><li>☐ Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruches bei Änderu</li></ul> |  |                             |                                     |                              |                             |                            | nältnisse  |  |  |  |
| 785   | _  |  |                             |                                     |                              | 1                           | Eingangsst                 | empel der Wohngeldbehörde  |  |  |  |
|   |  |  |                             |                                     |                              | gagoo.                      | ompor con monnigoración de |  |  |  |  |
|   |  |  |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   |  |  |                             |                                     |                              |                             | Sprechzeite                | en   |  |  |  |
|   |  |  |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   | Wich   | ntige Hinweis  | se:                         |                                     |                              | _                           |                            |  |  |  |  |
|   | Allger   | neines: Wohnge   | eld ist ein von B           |                                     |                              |                             |                            | auf Antrag gezahlt, entweder als Mietzuschuss für den/die<br>b und in welcher Höhe Ihnen Wohngeld zusteht, hängt von   |  |  |  |
|   | der Ha   | Mieter/in oder als Lastenzuschuss für den/die Eigentümer/in, jeweils für den <u>selbst genutzten</u> Wohnraum. Ob und in welcher Höhe Ihnen Wohngeld zusteht, hängt von der Haushaltsgröße, dem Einkommen und der Wohnkostenbelastung ab.  Ausschluss vom Wohngeld: Vom Wohngeld sind Empfänger/innen von folgenden Transferleistungen ausgeschlossen: |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
| - 1   | _ Verl   | etztengeld (§ 25   | SGB II),                    |                                     | , ,                          | , ,                         |                            | ssen/Abschlagszahlungen auf Übergangs- oder  |  |  |  |
|   | · Übe  | Zuschüsse zu den ungedeckten Kosten der Unterkunft nach § 27 Abs. 3 SGB II für Auszubildende oder Studenten,<br>Übergangsgeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),   |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   | · Gru  | Verletztengeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII), Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII,  |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   | Bun  | Leistungen ergänzender Hilfe zum Lebensunterhalt oder anderer Hilfen in einer stationären Einrichtung, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz oder einem Gesetz, das dieses für anwendbar erklärt, Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,                               |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   | · Leis   | stungen der Kind<br>tungen empfang   | er- und Jugend<br>en,       | hilfe nach dem Achten l             | Buch Sozialges               | setzbuch (SGB V             |                            | en, zu denen ausschließlich Personen gehören, die diese  |  |  |  |
|   | Ebenfa   | alls vom Wohnge  | eld ausgeschlos             |                                     | lieder, die bei d            | der Ermittlung de           |                            | der Leistung für eine der oben genannten Transferleistungen tändig weggefallen sind. Der Ausschluss besteht  |  |  |  |
|   | grunds   | sätzlich bereits, v  | wenn ein Antrag             | auf eine der oben gena              | annten Transfe               | rleistungen gest            | ellt wird. Wird de         | tatinig weggeralen sint. Der Ausschluss besteht<br>er Antrag auf die Transferleistung zurückgenommen, die<br>nsferleistung vollständig abgelehnt/entzogen oder |  |  |  |
|   |  | ch die Hilfebedür  |                             |                                     |                              |                             |                            | n Bezug einer Transferleistung in das Wohngeld, wenn<br>r. Es kann deshalb in diesen Fällen Wohngeld beantragt   |  |  |  |
|   | Stelle   | n Sie den Antra  | g bitte rechtze             | itig, da Wohngeld gru               | ndsätzlich nur               | vom Beginn d                | es Monats an g             | geleistet wird, in dem der Antrag eingegangen ist.   |  |  |  |
|   | · Zut  | <u>sfüllhinweise:</u><br>Zutreffende weiße Felder im Antrag bitte mit Druckschrift ausfüllen und zutreffende weiße Kästchen bitte ankreuzen .<br>Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.  |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   | · Sie  | haben die Mög  | lichkeit in den             |                                     | u schwärzen,                 |                             |                            | gene Daten (§ 67 Abs. 12 Zehntes Buch  |  |  |  |
|   | ents   | sprechende Aus   | szahluńgsempt               | änger geschwärzt we                 | rden, nicht die              | e Beträge. Bei d            | en Einnahmen               | derlich sind. Bei Kontoauszügen dürfen nur<br>ı sind Schwärzungen nicht zulässig.<br>r/in.   |  |  |  |
|   |  | Gesetzliche Vermutungen können widerlegt werden. Die Beweislast liegt bei dem/der Antragsteller/in.<br>Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag unter Nummer 17 zu unterschreiben.  |                             |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   |  | Antragstell  | er/in                       |                                     |                              |                             |                            |  |  |  |  |
|   |  | Wohngeldbere   | echtigt ist, wer            |                                     |                              |                             |                            | etähnliches Nutzungsverhältnis, eigenes Haus mit mindestens<br>insam abgeschlossen, ist nur eine dieser Personen   |  |  |  |
| gun<br>gun  | 1  | stellende Perso  | on von den ande             | eren Personen bestimm               | nt wurde. Alle w             | eiteren Persone             | n sind unter Nu            | ch dem Wohngeldgesetz wird vermutet, dass die den Antrag mmer 2 anzugeben. Eine vom Wohngeld ausgeschlossene Wohngeld ausgeschlossene                          |  |  |  |
| Person kann Wohngeld für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder beantragen, wenn diese mit ihr Wohnraum gemeinsam bewohnen (Bring E |  |  |                             |                                     |                              |                             |                            | r wormaam gemensam bewornen (beginsbestimmungen  |  |  |  |
| Familienname  Ggf. Geburtsname, frühere Namen   |  |  |                             |                                     |                              |                             | men                        | Vorname/n  |  |  |  |
| ahmung<br>Ing nur   |  | Geschlecht   | weiblich                    | männlich keine Angaben              |                              | (TT.MM.JJJJ)                | Geburtsort                 |  |  |  |  |
| , Nach<br>eitstellt   |  | Straße, Zusätz   |                             | Vohnungsnummer)                     | Hausnummer                   | PLZ                         | Ort                        |  |  |  |  |
| Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung<br>und Bereitstellung nur mit Genehmigung<br>I   |  | Beruf/Tätigkeit  |                             |                                     | Telefonische F               | <br>Rückfragen tagsi        | über unter Nr.             | E-Mail (Angabe freiwillig)   |  |  |  |
| Verviell  |  | Nur auszufüller  | n wenn Bevollm              | ächtigung vorliegt: Bevo            | <br>ollmächtigte/r: <b>l</b> | Name                        |                            | <u>I</u>   |  |  |  |

Straße

F#FF Solutions.de

Nur ausfüllen, wenn für eine andere als die oben genannte Wohnung Wohngeld beantragt wird: Straße, Zusätze (Stockwerk, Wohnungsnummer) Hausnummer PLZ Telefon (Angabe freiwillig) Fax (Angabe freiwillig) E-Mail (Angabe freiwillig) Seite 1 von 10 Artikelnummer

Ort

Hausnummer PLZ

| noch | Ha  | aben Sie noch ei     | nen weiteren Wohnsitz?  |                          |                            |                                       |                            |                          |
|------|-----|----------------------|---|--------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1    |     | nein ja, bit         | te Negativbescheinigung o                                       | ler dortigen Wohnge      | ldbehörde                  | vorlegen                              |                            |                          |
|      |     |                      |   |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     | ersönliche Verhä     | <u> </u>  |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      | -   | ledig                | verheiratet   | D . (TT 1414             | 11115                      |                                       |                            | TT MANA LLLIN            |
|      | -   |                      | Lebenspartnerschaft   | Datum (TT.MM             |                            |                                       |                            | Datum (TT.MM.JJJJ)       |
|      | Ш   | verwitwet            | geschieden s  | eit                      | da                         | auernd getrer                         | int lebend seit            |                          |
|      | L   |                      |   | . — .                    |                            |                                       |                            |                          |
|      | Ц   | Selbstständige/r     | Arbeitnehmer  |                          |                            | uszubildende,                         | /r                         | geringfügig              |
|      | Щ   | Gewerbetreibend      |   |                          |                            | tudent/in                             |                            | Beschäftigte/r (MiniJob) |
|      | Ш   | zur Zeit arbeitslos  | ssonstige/r Nic   | hterwerbstätige/r        | fre                        | eiwillig Wehro                        | lienstleistende/r          | (IVIII IIJOD)            |
|      | l   |                      |   | <i>"</i>                 |                            |                                       |                            |                          |
|      | ICI |                      | otmieter/in Untermiet   |                          |                            |                                       | nstige/r Nutzungs          | berechtigte/r            |
|      |     |                      | ohner/in von <b>Wohnraum ir</b>                                 | n eigenen Haus mit       | mindester                  | ns 3 Wohnun                           | gen                        |                          |
|      |     | aushaltsmitglied     |   |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      | In  |                      | dem Wohnraum wohnen   |                          |                            |                                       |                            | . dia 10/alawa alah      |
|      |     | beantract wird ur    | onen anzugeben, deren <b>M</b> i<br>nd die mit dem Antragstelle | r diese Wohnung ge       | enspezien<br>meineam k     | nungen in de                          | r vvonnung ist, fui        | ale vvonngela            |
|      |     | Der Mittelnunkt d    | er Lebensbeziehungen be   | stimmt sich nach de      | r aktuellen                | Tehenssituat                          | ion der Personen           |                          |
|      |     |                      | ebender Eltern können bei                                       |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     |                      | etreuung ist nachzuweisen.                                      |                          | Ü                          |                                       | ,                          | ŭ                        |
|      | Hi  | nweise:              |   |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     | Bei Transferleis     | tungen ist "ja" anzukreuze                                      | n, wenn ein Antrag a     | auf eine Tra               | ansferleistung                        | g gestellt wurde, ü        | iber den noch            |
|      |     |                      | ist, wenn eine Transferlei                                      |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     |                      | efallen ist. Weitere Hinweis                                    |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     | Großeltern Enke      | hältnis zum Antragsteller<br>I, Geschwister, Urgroßelte         | 7in: Enegatte, Leber     | nspartner/ir<br>Fanto Noff | n, verwandts                          | cnattsvernattnis (i        | =itern, Kinder,          |
|      |     |                      | , Schwager, Schwägerin u  |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     |                      | ge Partnerschaft angeben,                                       |                          |                            |                                       |                            |                          |
|      |     | Verantwortung fü     | reinander zu tragen und fü                                      | reinander einzusteh      | en. Gesetz                 | zlich wird dies                       | vermutet, wenn             | Sie länger als ein       |
|      |     |                      | eben, mit einem gemeinsa  |                          |                            |                                       | Angehörige im Ha           | aushalt versorgen        |
|      |     | oder befugt sind,    | über Einkommen oder Vei   | mögen des anderer        | ı zu verfüge               | en                                    |                            |                          |
|      | L   | IA                   |   |                          |                            |                                       | T                          | 1                        |
|      | 1   | Antragsteller/in (s  | siene Nummer 1)   |                          |                            |                                       | Transferleistungen         |                          |
|      | 2   | Familiannama Gabur   | tsname (ggf. frühere Namen)                                     | Vorname/n                |                            | Geschlecht                            | nein ja Transferleistungen | weiterer Wohnsitz        |
|      | -   | arrilleriname, Gebui | ishame (ggi. hunere Namen)                                      | Voiriame/ii              |                            | L .                                   |                            | <u> </u>                 |
|      |     |                      |   |                          |                            | □m □x                                 | nein                       | nein                     |
|      |     | Geburtsdatum         | Geburtsort  | Verhältnis zu Antragste  | llor/in                    | w kA Beruf/Tätigkeit                  | ja                         | vorhanden                |
|      |     | Ceburtsuatum         | Gebuitsoit  | Vernaitiiis zu Antragste | 1161/111                   | Derdi/ Fatigkeit                      |                            |                          |
|      | 3   | Familienname Gebur   | <br>tsname (ggf. frühere Namen)                                 | Vorname/n                |                            | Geschlecht                            | Transferleistungen         | weiterer Wohnsitz        |
|      | 3   | l anniormanio, Cobar | tonamo (ggi: manoro rvamon)                                     | T Gilliam Gyll           |                            | m \ x                                 | nein                       | nein                     |
|      |     |                      |   |                          |                            | = $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ | ja                         | vorhanden                |
|      |     | Geburtsdatum         | Geburtsort  | Verhältnis zu Antragste  | ller/in                    | Beruf/Tätigkeit                       |                            | Vomanden                 |
|      |     | Cobunicación         | Cobuntoon   | Vornamio za 7 maggio     |                            | Bordi, ratigitoit                     |                            |                          |
|      | 1   | Familienname Gebur   | tsname (ggf. frühere Namen)                                     | Vorname/n                |                            | Geschlecht                            | Transferleistungen         | weiterer Wohnsitz        |
|      | -   | l anniormanio, Goba. | tename (gg.: namere mamen)                                      |                          |                            | m mx                                  | nein                       | nein                     |
|      |     |                      |   |                          |                            | = $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ | ja                         | vorhanden                |
|      |     | Geburtsdatum         | Geburtsort  | Verhältnis zu Antragste  | ller/in                    | Beruf/Tätigkeit                       | ja                         | Vomanuem                 |
|      |     | Ceburtsuatum         | Gebuitsoit  | Vernaitiiis zu Antragste | 1161/111                   | Derdi/ Fatigkeit                      |                            |                          |
|      | 5   | Familienname Gebur   | <br>tsname (ggf. frühere Namen)                                 | Vorname/n                |                            | Geschlecht                            | Transferleistungen         | weiterer Wohnsitz        |
|      | ~   | l anniormanio, Goba. | tename (gg.: namere mamen)                                      |                          |                            | m mx                                  | nein                       | nein                     |
|      |     |                      |   |                          |                            | = $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ |                            | vorhanden                |
|      |     | Geburtsdatum         | Geburtsort  | Verhältnis zu Antragste  | ller/in                    | Beruf/Tätigkeit                       | ja                         | Vomanden                 |
|      |     | Cobariouatum         | Cobultoon   | 7 cmaining zu Aminayste  |                            | Doraii i alignell                     |                            |                          |
|      | 6   | Familienname Gebur   | tsname (ggf. frühere Namen)                                     | Vorname/n                |                            | Geschlecht                            | Transferleistungen         | weiterer Wohnsitz        |
|      | 0   |                      | (gg.: irdilolo (fallion)  |                          |                            | m $\square$ x                         | nein                       | nein                     |
|      |     |                      |   |                          |                            | = $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ $=$ |                            | vorhanden                |
|      |     | Geburtsdatum         | Geburtsort  | Verhältnis zu Antragste  | ller/in                    | Beruf/Tätigkeit                       | ja                         | Voillanden               |
|      |     | Cobariouatum         | Cobultoon   | 7 cmaining zu Aminayste  |                            | Doraii i alignell                     |                            |                          |
| 3    | Sc  | <br>onstige Personer |   |                          |                            |                                       |                            |                          |
| 3    |     |                      | ı<br>hnung/ Ihrem Wohnraum r                                    | noch sonstige Perso      | nen, die nie               | cht unter Nun                         | nmer 2 angegebe            | n wurden?                |
|      |     |                      | _   | _                        | Anzahl                     |                                       | n, Geburtsname/n (ggf      |                          |
|      | Н   | neinja, fo           | 90  | Mitbewohner              |                            | Vorname/n                             | , 2024.101141110/11 (991   | a.i.o.o Hainonj,         |
|      |     |                      | sunsuge/r   | MINDEWOLLIE              |                            |                                       |                            |                          |
|      |     |                      |   |                          |                            |                                       |                            |                          |

| 4  | Verstorbene Haushaltsmitglieder<br>Ist ein Haushaltsmitglied innerha   | en? (Nachweis: z   | Nachweis: z.B. Sterbeurkunde)  nein ja  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|---|--|
|  | Familienname   | Ggf. Geburtsn  |   | Vorname  |   | ,  |
|  | Geburtsort   |  |   | Geburtsdatur   | m (TT.MM.JJJJ) Ste  | rbedatum (TT.MM.JJJJ)  |
|  | Sind Sie nach dem Tod des Hausha   | altsmitglieds umge   | ezogen?   |  |   | nein ja  |
|  | Hat der/die Verstorbene eine Trans   |  |   | :  |   | nein ja  |
|  | Haben Sie nach dem Tod des Haus Familienname, ggf. Geburtsname   | Vorname  | e weitere Person  | Geburtsort   | urgenommen?   | nein ja Einzugsdatum   |
|  |  |  |   |  |   |  |
| 5  | Staatsangehörigkeit Besitzen Sie oder ein anderes Haus nicht Mitglied der Europäischen Uni berechtigt im Gebiet der Bundesrep Hat sich eine dritte Person verpflich Aufenthaltsgesetz (AufenthG) die K   | on ist? Bitte weise<br>publik Deutschland<br>tet, für eine der be  | en Sie nach, dass<br>d aufhält/aufhalten<br>etreffenden auslär  | sich die betreffen<br>ndischen Personer  | de/n Person/en  | nein ja  |
|  | Einnahmen Einkommen im Sinne des Wohnge Einkommensteuergesetzes (EStG), Tragen Sie bitte alle Einnahmen al Bruttogesamtbetrag in Euro ein. I Regel 12 Monate ab Antragstellung Bewilligungszeitraum zu erwartende können auch die Verhältnisse vor d ebenfalls anzugeben, auch soweit s Zeiträumen zuzurechnen sind. | sowie auch besiller unter den Num<br>Es sind grundsätz<br>) zu erwartenden<br>en Einnahmen nic<br>em Zeitpunkt der | timmte steuerfre<br>nmern 1 und 2 auf<br>lich die zum Zeitp<br>Einnahmen anzug<br>ht machen (z.B. li<br>Antragstellung an | ie Einnahmen nar<br>geführten Persond<br>unkt der Antragste<br>geben. Lassen sich<br>bei erheblichen Sc<br>gegeben werden. | ch § 14 Abs. 2 Wen einzeln und mellung im Bewillig<br>h verlässliche Auchwankungen der<br>Einmalige Einma | oGG.<br>it ihrem<br>ungszeitraum (in d<br>ssagen über Ihre in<br>Einnahmen),<br>ahmen sind |
| en:  | Bitte alle Personen mit<br>Einnahmen eintragen ->  | Antragsteller/in<br>(siehe<br>Nummer 1)  | Familienname,<br>Vorname/n  | Familienname,<br>Vorname/n   | Familienname,<br>Vorname/n  | Familienname,<br>Vorname/n   |
| seh  | Einnahmen aus  | Betrag in Euro   | Betrag in Euro  | Betrag in Euro   | Betrag in Euro  | Betrag in Euro   |
| ı ver  | nichtselbstständiger Arbeit (z. B. Arbeitslohn)  |  |   |  |   |  |
| einer Null (0) zu versehen!  | geringfügiger Beschäftigung (MiniJob)  |  |   |  |   |  |
| er Nu  | selbstständiger Arbeit (Gewinn)  |  |   |  |   |  |
|  | Gewerbebetrieb (Gewinn)  |  |   |  |   |  |
| oder  <br>Ifügen   | Kapitalvermögen in jeder Höhe (z. B. Zinsen, Dividenden)   |  |   |  |   |  |
| ichen<br>se be   | Vermietung und Verpachtung   |  |   |  |   |  |
| u stre<br>chwei  | Land- und Forstwirtschaft  |  |   |  |   |  |
| sind z<br>de Nad   | Renten aller Art (auch<br>Betriebsrente/Pension)   |  |   |  |   |  |
| Nicht zutreffende Felder sind zu streichen oder mit<br>Bitte immer entsprechende Nachweise beifügen. | Unterhaltsleistungen, auch nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)  |  |   |  |   |  |
| fende<br>entsi   | ehrenamtlicher/n Tätigkeit/en  |  |   |  |   |  |
| zutrei<br>mmer   | Kinder- und Jugendhilfe<br>im Sinne des WoGG   |  |   |  |   |  |
| Nicht<br>Bitte i   | einmaligem Einkommen<br>(z.B. Abfindungen, kapitalisierte Rentenaus-<br>zahlungen, Auszahlungen aus Lebensversi-<br>cherungen, in den letzten drei Jahren vor<br>Antragstellung oder voraussichtlich in den<br>nächsten 12 Monaten)  |  |   |  |   |  |
|  | Arbeitslosengeld/Unterhaltsgeld  |  |   |  |   |  |
|  | Krankengeld/Verletztengeld/<br>Krankentagegeld/Krankengeld bei<br>Erkrankung des Kindes  |  |   |  |   |  |

| noch | Alle Personen mit   | Antragsteller/in                      | Familienname,                           | Familienname,                             | Familienname,                              | Familienname,                           |  |  |
|------|---|---------------------------------------|---|---|--|---|--|--|
| 6    | Einnahmen ->  | (siehe<br>Nummer 1)                   | Vorname/n                               | Vorname/n                                 | Vorname/n                                  | Vorname/n                               |  |  |
|      | Einnahmen aus   | Betrag in Euro                        | Betrag in Euro                          | Betrag in Euro                            | Betrag in Euro                             | Betrag in Euro                          |  |  |
|      | Mutterschaftsgeld/Zuschüsse zum   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Mutterschaftsgeld   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Elterngeld  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Transferleistungen<br>(siehe unter "Wichtige Hinweise" auf Seite 1)   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | BAföG/AFBG/MobiPro/USG/<br>Berufsausbildungsbeihilfe/<br>Ausbildungsgeld/Stipendien   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Sachleistungen  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | ausländischen Quellen (z.B. Renten, Kapitalerträge)   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Weitere Einnahmen, die bisher no  | och nicht genann                      | t wurden:                               |   |  |   |  |  |
|      | Art   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      |   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Werbungskosten und Kinderbetre  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Die Werbungskostenpauschbeträge<br>Höhere Aufwendungen und Kinderb<br>und Nachweise vorlegen.)  | e nach dem EStG t<br>etreuungskosten  | für steuerpflichtige<br>müssen Sie nach | e Einnahmen werd<br>weisen. (Bitte unte   | en ohne Nachweis<br>n <b>Jahresbeträge</b> | se berücksichtigt.<br>in Euro eintragen |  |  |
|      | Nachzuweisende Werbungskosten   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Kinderbetreuungskosten  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Auch den gesetzlichen Beiträgen zu<br>Altersvorsorge können zu einer Erho<br>oder rentenversichert sind. Dies gilt<br>(Bitte entsprechende Nachweise be | öhung des Pausch<br>auch für Beiträge | nalabzuges führer<br>zu zweckentspre    | n, wenn Sie nicht b<br>chenden privaten \ | ereits gesetzlich k                        |   |  |  |
|      | Lohn- /Einkommensteuer  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Kranken- /Pflegeversicherung  |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Renten- /Lebensversicherung   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      |   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | Einnahmen - Änderungen Werden sich Ihre oder die Einnahmerhöhen?  |                                       | Haushaltsmitglied                       | les in den nächste                        | n 12 Monaten veri                          | ringern oder                            |  |  |
|      | Familienname, ggf. Geburtsname, \   |                                       |   | Betrag monatlich                          | Grund der Verän                            | derung                                  |  |  |
|      | Tarimorniano, ggr. Cobartonamo, v   | omano                                 | vorundording din                        |   |  | laorang                                 |  |  |
|      |   |                                       |   | •   |  |   |  |  |
|      |   |                                       |   | •   | €  |   |  |  |
| 8    | Kindergeld und ähnliche Leistung  | nen                                   |   |   |  |   |  |  |
|      | Erhalten Sie oder ein anderes Haus  |                                       | ergeld oder Loist                       | ingen nach & 65 A                         | he 1 Satz 1 ES+C                           | (Kinderzulagen                          |  |  |
|      | Kinderzuschüsse oder andere in- od  |                                       | mit de <u>m Kinderge</u>                | -   |  | ein ja                                  |  |  |
|      | für die unter Nr. 2 des Antrags angegebenen Kinder:  Anzahl   |                                       |   |   |  |   |  |  |
|      | und für die anderen nicht im Hausha   | alt lebenden Kinde                    |   |   |  |   |  |  |
|      | Höhe der Leistungen für <b>alle</b> Kinder  |                                       | <b>1</b>                                | €   |  |   |  |  |
|      |   |                                       |   |   |  |   |  |  |

| Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? nein ja Liegt eine notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung, ein Unterhaltstitel (z.B. Urteil) oder ein   |   |  |  |                         |                              |  |  |  |
|---|---|--|--|-------------------------|------------------------------|--|--|--|
| Unterhaltsbescheid vor?   | einbarung, ein Ontei  | haitstitei (z.                             | B. Urtell) oder e  | in<br>                  | nein                         | ∏ ja   |  |  |
| Bitte unter "Grund" den zutreffenden Buch   | staben eintragen;   | Unterhalt w                                | vird geleistet fü  | r:                      |                              |  |  |  |
| <ul> <li>a) ein Haushaltsmitglied, das wegen Ausbildur</li> <li>b) ein Kind geschiedener oder dauernd getren wird, wenn der Unterhalt für das Kind als Hac) für eine/n geschiedene/n oder dauernd getren</li> <li>d) für eine sonstige Person, die kein Haushalts</li> </ul>  | nt lebender Eltern,<br>aushaltsmitglied des<br>ennt lebende/n Ehe | s anderen E                                | Iternteils geleiste  | et wird,                |                              |  |  |  |
| wer bezahlt:<br>(Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n)   | für wen:<br>(Familienname, ggf. G                                 | eburtsname, Vo                             | orname/n)  | Betra                   | g monatlic                   | ch Grund   |  |  |
|   |   |  |  |                         |                              | €  |  |  |
|   |   |  |  |                         |                              | €  |  |  |
|   |   |  |  |                         |                              | €  |  |  |
| Schwerbehinderte Menschen und Opfer nat Sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied st Verfolgung oder diesen gleichgestellt im Sinne nein ja Die häusliche Pflegebedürftigkeit ist in der Reggeld) nachzuweisen. Der Nachweis kann auch erfolgen.  | chwerbehindert, här<br>des Bundesentsch<br>gel durch Vorlage ei   | uslich pflege<br>ädigungsge:<br>nes Besche | ebedürftig oder C<br>setzes?<br>ides (z.B. Besch   | eid über                | den Bezu                     | ıg von Pflege  |  |  |
| Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n   | schwerbehindert mit<br>einem Grad der<br>Behinderung (GdB)        | Pflege-<br>grad                            | pflegebedürftig im S<br>§ 14 SGB XI und gl<br>häusliche oder teils<br>Pflege/Kurzzeitpfleg | eichzeitig<br>tationäre | Verfolgung o<br>gestellte im | nalsozialistischer<br>oder ihnen Gleich<br>Sinne des Bun-<br>digungsgesetzes |  |  |
|   | %   |  | nein   | ja                      | nein                         | <u></u> ја   |  |  |
|   | %   |  | nein   | ja                      | nein                         | ☐ ja   |  |  |
|   | %   |  | nein .   | ja                      | nein                         | ☐ ja   |  |  |
| Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglie - Anderweitig Wohngeld (z. B. für eine andere - Leistungen zur Wohnkostenentlastung nach entsprechenden Gesetzen der Länder - Sonstige öffentliche Leistungen zur Senkung - Leistungen einer nach § 68 AufenthG verpflie Sonstige Zuschüsse und andere Leistungen zur Zahlung de | Wohnung) dem Wohnraumförd der Miete (z. B. M chteten Person       | derungsgeseietbeiträge,                    | etz oder   |                         | nein nein nein nein          | gt /   |  |  |
| Miete / Nutzungsentgelt Bei Erstanträgen oder Mietänderungen bitte Vordruck durch den/die Vermieter/in bzw. Eige  |   |  |  | vollständ               | dig ausfüll                  | len, oder den  |  |  |
| Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt monatli   | _   |  |  | Zuschläg                | e):                          |  |  |  |
| Wie wird die Miete bezahlt? gar nicht Bestehen Mietschulden? nein Eigener Wohnraum:   | voll ja   | in Teilbe                                  | -  |                         |                              |  |  |  |
| Falls Sie eigenen Wohnraum bewohnen (und r<br>den Mietwert einer vergleichbaren Wohnung a<br>Wird sich Ihre Miete in den nächsten 12 Monat  | n.<br>en verringern oder  | erhöhen?                                   |  | bitte                   |                              |  |  |  |
| nein bzw. ist nicht bekannt  Gemeinsame Mietverträge – Untervermietur Gemeinsame Mietverträge  Haben andere Personen den Mietvertrag (mit-  |   |  |  |                         |                              |  |  |  |
| i labeli anuere i ersonen den wiletvertrag (mil-,   | luntarechriahan?  |  | noin   | 1 10                    |                              |  |  |  |
| Wie hoch ist der von Ihnen getragene Anteil ar  |   | die an den '                               | nein<br>Vermieter entric   | ja<br>htet wird'        | ,                            |  |  |  |

| 1  | Untervermietung - Gebrauchsüberlassı   | ung   |   |   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|----|--|---|---|---|-----------------------------|--------------|--------------|---------------|--|--|--|--|
| 13 | Erhalten Sie von sonstigen Mitbewohnern  | ein Entgelt f   | für die Gebr  | auchsüberla   | ssung von                   |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Wohnraum? Haben Sie untervermietet?  |   |   |   |                             | nein nein    | ☐ ja<br>☐ ja |               |  |  |  |  |
|    | Die Fläche des untervermieteten/überlass   | enen Wohnr  | aums beträ  | gt:   |                             |              |              | m²            |  |  |  |  |
|    | Die Bruttoeinnahmen aus der Untervermie  | tragen:   |   |   | €                           |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Darin sind folgende Vergütungen enthalte   |   |   |   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Betriebskosten der Zentralheizung/Fernheizung  |   |   |   |                             | nein         | ☐ ja         | €             |  |  |  |  |
|    | 2. Kosten für Warmwasser/Fernwarmwas   | ser   |   |   |                             | nein         | ☐ ja         | €             |  |  |  |  |
|    | Kosten der Haushaltsenergie (z.B.: Hau<br>und Nr. 2 erfasst  | ushaltsstrom  | , Gasherd),   | soweit nicht  | von Nr. 1                   | nein         | ☐ ja         | €             |  |  |  |  |
|    | 4. Vergütungen für die Überlassung einer   | Garage/Stel   | lplatz für Kr   | aftfahrzeuge  | )                           | nein         | <u></u> ја   | €             |  |  |  |  |
|    | 5. Sonstige Nebenkosten (z.B. Telefon, In  | iternet)  |   |   |                             | nein         | ☐ ja         | €             |  |  |  |  |
| 15 | gens (z.B. Immobilien, Geldvermögen, Fo<br>Schmuck)) der zu berücksichtigenden Hau<br>60.000 Euro für das erste zu berück<br>30.000 Euro für jedes weitere zu be<br>Haben die zu berücksichtigenden Hausha<br>Zahlung des Wohngeldes<br>Die Überweisung des Wohngeldes ist nur | ushaltsmitglicksichtigende<br>erücksichtige<br>altsmitglieder | eder folgen<br>Haushaltsn<br>nde Hausha<br>verwertbar | de Beträge ü<br>nitglied<br>altsmitglied<br>es Vermöger | ibersteigt:<br>n in entspre | chender F    | łöhe?        | nein ] ja     |  |  |  |  |
|    | möglich Wohngeld einem anderen Haush:<br>Sozialleistungsträger im Sinne des § 12 E<br>vollständig ausfüllen!   | altsmitglied,<br>Frstes Buch S                                | direkt dem/   | der Vermiete  | er/in oder be               | i Heimbe     | wohnern (    | direkt an den |  |  |  |  |
|    | Das Wohngeld soll ausbezahlt werden  | an: [   | Antragst  |   |                             | Haushalt     | _            | nitglied      |  |  |  |  |
|    | Empfänger/in der Miete (Vermieter/in)  | stungsträger im Sinne des § 12 SGB I (Heimbewohner)           |   |   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Bankverbindung:  |   |   |   |                             |              |              | BIC           |  |  |  |  |
|    | Bankverbindung:<br>Name des Kreditinstituts  |   |   | BIC   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|    |  |   |   | BIC   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Name des Kreditinstituts  IBAN   | on Antragst   | eller/in·   | BIC   |                             |              |              |               |  |  |  |  |
|    | Name des Kreditinstituts   | on Antragst   | eller/in:   | BIC   | nmer, Akten-/Bo             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
|    | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve   | on Antragsto  |   |   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße   |   |   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/vom/vom/vom/vom/vom/vom/vom/vom/vom/   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bo             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bo             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bu             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |
| 16 | Name des Kreditinstituts  IBAN  Falls Kontoinhaber abweichend vom/ve Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen  Straße  Weitere ergänzende Angaben   | Hausnummer  | PLZ   | Wohnungsnum   | nmer, Akten-/Bi             | uchungszeicl | nen, soweit  | bekannt       |  |  |  |  |

#### Vollständige und richtige Angaben:

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter der Nummer 2 aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass Wohngeld nur berechnet werden kann, wenn der Antrag vollständig und richtig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden, und dass eine Verweigerung von Angaben zu einer Versagung/Entziehung des Wohngeldes führen kann.

# Änderung der Verhältnisse:

Mir ist bekannt, dass Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind (z. B. Einkommenserhöhungen, Mietminderungen, Umzug - auch innerhalb eines Hauses -, Änderung der Zahl der Haushaltsmitglieder, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen - siehe unter "Wichtige Hinweise" auf Seite 1), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitgeteilt werden müssen.

## Rückzahlung von Wohngeld, gesamtschuldnerische Haftung, Bußgeld, Strafanzeige:

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin

Mir ist bekannt, dass auf Grund fehlender oder falscher Angaben zu viel gezahltes Wohngeld zurückbezahlt werden muss und neben dem Antragsteller alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften. Werden erforderliche Angaben oder Mitteilungspflichten vorsätzlich oder leichtfertig nicht oder falsch gemacht/erfüllt, ist außerdem die Verhängung eines Bußgeldes oder eine Anzeige bei der Staatsanwaltschaft möglich.

### Datenerhebung und -verarbeitung:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten automatisiert verarbeitet werden. Die Erhebung, Speicherung und Übermittlung der personenbezogenen Daten erfolgt nach Artikel 6 Abs.1 Buchstabe c und e, Artikel 4 Nr. 2 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), § 35 Sozialgesetzbuch(SGB) I, § 60 ff SGB I, § 67a ff. SGB X und den §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz. Die Daten werden gemäß § 34 Wohngeldgesetz ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

#### Datenabgleich:

Ort, Datum

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung missbräuchlicher Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich nach § 33 Wohngeldgesetz, auch in automatisierter Form, durchgeführt wird. Verdachtsfälle auf Betrug werden grundsätzlich bei der Staatsanwaltschaft angezeigt.

bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten

|                           | Dieser Abschnitt wird  |                       |   |
|---------------------------|--|-----------------------|---|
|                           | vurde von mir persönlich auf de<br>chten Ergänzungen entsprecher |                       | eingereicht. Die bei meiner Vorsprache von der                          |
|                           | genommen unter der/den Numn                                      | <u> </u>              | d sind volistandig und fichtig  |
| Liganzungen wurden vorg   | genommen unter der/den Numm                                      | 1161/11               |   |
|                           |  |                       |   |
| Ort Patrice               |  | /A.a.t                | have the target with the Develler in the star (the Develler in the star |
| Ort, Datum                | Unterschrift des/der Antragstellers/                             | Antragstellerin       | bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten             |
|                           |  |                       |   |
|                           |  |                       |   |
|                           |  |                       |   |
|                           | Dieser Abschnitt wird v  | on dem Bürgerme       | eisteramt ausgefüllt!   |
| Bürgermeisteramt          | Diesel Assemint wire   |                       | des Bürgermeisteramts   |
|                           |  |                       |   |
| Telefon (Durchwahl)       | Telefax  |                       |   |
| E-Mail                    | Sachbearbeiter/in  |                       |   |
|                           |  |                       |   |
|                           | eis) stimmen mit den Daten im I                                  | Melderegister übe     | erein. nicht überein, Bemerkungen:                                      |
| Bemerkungen               |  |                       |   |
|                           |  |                       |   |
| Der Antrag wird an die au | f Seite 1 angegebene Wohngel                                     | dbehörde weitergeleit | et.   |
| Ort, Datum                |  | Unterschrift          |   |
|                           |  |                       |   |
|                           |  |                       |   |
|                           |  |                       |   |

| 8 | Beigelegte Nachweise   |
|---|--|
|   | Nachweise zu den Bruttogesamteinnahmen:  |
|   | Verdienstbescheinigungen – einschl. Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen oder vergleichbar geeignete Nachweise  |
|   | aktuelle Rentenbescheide oder letzte Rentenänderungsmitteilung   |
|   | Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung   |
|   | Mark the "Local December 1997 and 1997   |
|   | Nachweise über den Bezug von:  Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II/Sozialgeld/Krankengeld/Krankengeld bei Erkrankung des Kindes nach dem Fünften  |
|   | Buch Sozialgesetzbuch (SGB V) - jeweils letzte Bescheide   |
|   | Übergangsgeld nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI)/Verletztengeld nach dem Siebten Buch  |
|   | Sozialgesetzbuch (SGB VII) – jeweils letzte Bescheide  |
|   | Unterhaltsleistungen mit Angaben über deren Art und Höhe, sowie über die begünstigten Personen oder Bescheid über die Gewährung von Unterhaltsvorschussleistungen  |
|   | Bei Bezug von Ehegattenunterhalt: Nachweis, dass der Versteuerung zugestimmt wurde (Anlage U zur Einkommensteuererklärung)   |
|   | Fördermittel aus Stipendien – jeweils letzte Bescheide   |
|   | Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), Leistungen bei Teilnahme am Sonderprogramm Förderung der beruflichen Mobilität von ausbildungsinteressierten Jugendlichen und arbeitslosen jungen Fachkräften aus Europa (MobiPro), Leistungen nach Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz (AFBG) oder Leistungen der Berufsausbildungsbeihilfe nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) – jeweils letzte Bescheide  |
|   | Ausbildungsgeld nach dem SGB III - jeweils letzte Bescheide  |
|   | Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) - jeweils letzte Bescheide  |
|   | Unterhaltshilfe – jeweils letzte Bescheide   |
|   | Leistungen der Sozialhilfe/Kriegsopferfürsorge/Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung – jeweils letzte Bescheide   |
|   | Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe – jeweils letzte Bescheide  |
|   | Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz - jeweils letzte Bescheide   |
|   | Note that two days are selected as a selecte |
|   | Nachweise bei Veranlagung zur Einkommensteuer, für erhöhte Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten und bei Einkünften aus Vermietung und Verpachtung:  |
|   | Einkommensteuerbescheid – letzter Bescheid   |
|   | Vorauszahlungsbescheid   |
|   | Einkommensteuererklärung – letzte Erklärung  |
|   | Kinderbetreuungskosten – Vertrag, Rechnungen und Zahlungsnachweise   |
|   |  |
|   | Sonstige Nachweise zur Einkommensermittlung über :   |
|   | eine Schwerbehinderung eine Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XI) – Soziale  |
|   | Pflegeversicherung   |
|   | die Eigenschaft als Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes  |
|   | Kindergeld/Kindergeldzuschlag oder vergleichbare Leistungen – jeweils letzte Bescheide oder z.B. Kontoauszug   |
|   | die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über Art und Höhe der Leistungen und der empfangsberechtigten Person  |
|   | Notarielle Unterhaltsvereinbarungen, Unterhaltstitel, Unterhaltsbescheid   |
|   | Beitragszahlung zu einer privaten/freiwilligen Krankenversicherung (einschließlich Vertrag)  |
|   | Beitragszahlung zu einer privaten Lebensversicherung für Personen, die nicht gesetzlich rentenversichert sind (einschließlich Vertrag)   |
|   | Einnahmen aus ehrenamtlicher/n Tätigkeit/en  |
|   |  |
|   | Nachweise zur Miete:  Mietvertrag mit Ergänzungsvereinbarungen und selbst vollständig ausgefüllter Vordruck "Angaben zur Miete" und  |
|   | Mietzahlungsbelege (z.B. Kontoauszüge) <b>oder</b>   |
|   | Mietvertrag mit Ergänzungsvereinbarungen <b>und</b> Vordruck "Angaben zur Miete" durch den/die Vermieter/in unterschrieben   |
|   | Weitere Nachweise:   |
|   | Nachweis der gerichtlichen Anordnung einer Betreuung   |
|   | Nachweis der vertraglichen Bevollmächtigung  |
|   | Nachweise über den Betreuungsumfang bei Betreuung von eigenen Kindern, wenn diese auch vom getrennt lebenden<br>Ehegatten betreut werden   |
|   | Nachweis über die Verpflichtungserklärung und Leistungen einer nach § 68 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) verpflichteten   |
|   | Person   |
|   |  |

| Angaben | zur | Miete |
|---------|-----|-------|
|---------|-----|-------|

zur Vorlage bei Anträgen auf Mietzuschuss nach dem Wohngeldgesetz

| Wohngeldnummer, soweit bekannt     |  |
|------------------------------------|--|
|                                    |  |
|                                    |  |
|                                    |  |
| Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom |  |
| Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom |  |

Stand 01.01.2016

| T   | eil I                    | Sie können Teil I der Bescheinigung selbst v<br>die Bescheinigung nicht selbst vollständig au         |                |                       |              |               |   |            | lassen. Könne |  |
|-----|--------------------------|---|----------------|-----------------------|--------------|---------------|---|------------|---------------|--|
| 1   | Wohnung                  | Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohr  | nungsnun       | nmer PLZ C            |              | Ort ggf. O    | Ort ggf. Ortsteil                       |            |               |  |
|     | Mieter/in                | Familienname  | Vornan         | ne/n                  |              | Mietbegin     |   |            | Hauptmie      |  |
|     | Mieter/in                | Familienname  | Vornan         | ne/n                  |              | Mietbegin     | Mietbeginn Datum (TT.MM.JJJJ)  Hauptmie |            |               |  |
|     | Vermieter/in<br>Eigen-   | Familienname  | Vornan         | ne/n                  |              | Firma         |   |            |               |  |
|     | tümer/in                 | Straße  |                | Hausnummer            | PLZ          | Ort           |   |            |               |  |
|     |                          | Telefonnummer/n   |                | Fax (Angabe fr        | eiwillig)    | E-Mail (Ar    | ngabe freiwillig)                       |            |               |  |
| 2   | Angaben zur<br>Wohnung   | Gesamtfläche der Wohnung  |                |                       |              | <b>'</b>      |   |            |               |  |
|     |                          | Handelt es sich um eine Sozialwohnung   |                | mit Mietpreisbindung? |              | nein          | ∏ja                                     | ·          |               |  |
|     | Miete an<br>Vermieter/in | Höhe der monatlichen Gesamtmier einschließlich Nebenkosten:   | te <b>an d</b> | ie/den Verm           | nieter/in    | letzte Mie    | tänderung am: Da                        | atum       | Betrag        |  |
|     |                          | In der monatlichen Gesamtmiete  | an die         | e/den Vermi           | eter/in si   | nd enthalt    | en:                                     |            |               |  |
|     |                          | Nebenkosten (z.B. Müllgebührer allgemeine Beleuchtung, Schorr   |                |                       | zwasser,     | Grundsteue    | er, nein                                | ☐ ja       |               |  |
|     |                          | 2. Betriebskosten der Zentralheizu  | ng/Ferr        | heizung ne            |              |               | nein                                    | <u></u> ја |               |  |
|     |                          | 3. Kosten für Warmwasser/Fernwa   |                |                       | 0.1          | n             | nein                                    | ☐ ja       |               |  |
|     |                          | 4. Kosten der Haushaltsenergie (z. von Nr. 1 und Nr. 2 erfasst  |                |                       |              |               |   |            |               |  |
|     |                          | 5. Vergütungen für die Überlassung einer Garage/Stellplatz für  Kraftfahrzeuge   nein ja              |                |                       |              |               |   |            |               |  |
|     |                          | 6. Gewerbliche/berufliche Nutzung   |                | nein ja               |              |               |   |            |               |  |
|     |                          | 7. Sonstige Nebenkosten   |                |                       |              |               |   |            |               |  |
| L   | Leistungen<br>an Dritte  | monatlichen Gesamtmiete an Dritte   | e zu erl       |                       |              |               |   |            |               |  |
| 3   | Miet-<br>minderung       | Zahlen Sie eine geminderte Miete? Wurde die Mietminderung mit dem                                     |                | ermieter/in bz        |              |               | reinbart?                               | nei        |               |  |
|     |                          | Wenn ja: Dauer der Mietminderung  |                |                       | •            | bis           | . ((                                    |            |               |  |
|     | Miet-                    | Höhe der Mietminderung monatlich Bestehen Mietrückstände?   | า              | nein                  | <br>∏ja      |               |   |            |               |  |
|     | rückstände               | Wenn ja: Beginn der Mietrückständ   | de             | Datum (TT.MM          |              |               |   |            |               |  |
|     |                          | Höhe der Mietrückstände gesamt  | -              |                       | €            |               |   |            |               |  |
|     |                          | Bitte listen Sie die Einzelbeträge je   | Monat          | auf einem f           | ormlosen     | Blatt auf.    |   |            |               |  |
| 4   | Erklärung                | Falls Teil I von Vermieterseite au  |                |                       |              |               | ben:                                    |            |               |  |
|     |                          | Vollständige und richtige Angab<br>Ich versichere, dass alle Angaben<br>richtig und vollständig sind. |                | eil I, auch so        | oweit dies   | se durch de   | n Mieter voral                          | b ausgefü  | üllt wurden,  |  |
| Ort | t, Datum                 |   |                | Unterschrift Ve       | rmieter/in / | Eigentümer/in |   |            |               |  |
| 1   |                          |   |                |                       |              |               |   |            |               |  |

| Teil II |                        | Hinweis: Teil II der Bes<br>unterschreiben.        | cheinigung ist vom/von der Mieter/in <b>in</b>  | nmer selbst vollständig auszut            | <b>üllen</b> und zu |
|---------|------------------------|--|---|---|---------------------|
| 5       | Angaben<br>zum Einzug  | Die Wohnung wird vor                               | n mir und allen angegebenen Hausha  | ıltsmitgliedern bewohnt seit:             | Datum (TT.MM.JJJJ)  |
| 6       | Angaben zur<br>Wohnung | Von der Gesamtfläche                               | des unter Teil I angegebenen Objek  | ts werden                                 | Wohnfläche          |
|         |                        | • an ander   | e Personen <b>unentgeltlich</b> überlassen:   |   | m <sup>2</sup>      |
|         |                        | • an ander   | e Personen entgeltlich überlassen (unt  | ervermietet):                             | m²                  |
|         |                        |  | eßlich gewerblich oder beruflich gen  |   | m²                  |
| 7       | Leistungen<br>an       | Zusätzlich zu den mor<br>(Bitte Nachweise beifüg   | atlichen Gesamtkosten werden folge  | ende Nebenkosten erbracht:                | Detros              |
|         | Dritte                 | ľ  | GII)  |   | Betrag              |
|         |                        | 1. Müllgebühren                                    |   |   | €                   |
|         |                        | 2. Wasser  |   |   | €                   |
|         |                        | 3. Schmutzwasser                                   |   |   | €                   |
|         |                        | 4. Haushaltsstrom                                  |   |   | €                   |
|         |                        | 5. Gas   |   |   | €                   |
|         |                        | 6. weitere Nebenkosten                             |   |   | €                   |
|         |                        |  |   |   | €                   |
|         |                        |  |   |   | €                   |
| 8       | Weitere                | nein ia, folgende                                  | ergänzende Angaben habe ich mitzute   | eilen:                                    |                     |
|         |                        |  |   |   |                     |
| 9       | Erklärung              | Vollständige und richt                             | ige Angaben:  |   |                     |
|         |                        | Ich versichere, dass alle<br>bekannt, dass Wohngel | e Angaben unter Teil I und Teil II dieser<br>d nur berechnet werden kann, wenn die<br>lachweise vorgelegt werden und eine V | e Angaben vollständig und richtig         | ausgefüllt sind     |
| Ort     | , Datum                | Unterschrift de                                    | Mieterin/des Mieters  | bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/de | es Bevollmächtigten |
|         |                        |  |   |   |                     |
|         |                        |  |   |   |                     |
|         |                        |  | schnitt wird von der Wohngeldbe   |   |                     |
|         |                        |  | rsönlich auf der Wohngeldbehörde einç<br>en entsprechen meinen Angaben und s  |   | che von der         |
| Er      | gänzungen wur          | den vorgenommen unte                               | der/den Nummer/n  |   |                     |
| Ort     | , Datum                | Unterschrift de:                                   | s/der Antragstellers/Antragstellerin  | bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/de | es Bevollmächtigten |