

# Hinweise zum Wohngeldantrag

---

## Was ist Wohngeld?

Das Wohngeld ist eine finanzielle Hilfe des Staates für Personen mit geringem Einkommen zur Entlastung bei den Wohnkosten. Das Wohngeld wird für den gesamten Haushalt gezahlt. Die Höhe des Wohngeldes hängt ab von der Anzahl der Haushaltsmitglieder, der Höhe der Einnahmen aller Haushaltsmitglieder und der Höhe der Miete oder Belastung.

## Welcher Antrag ist für Sie der Richtige?

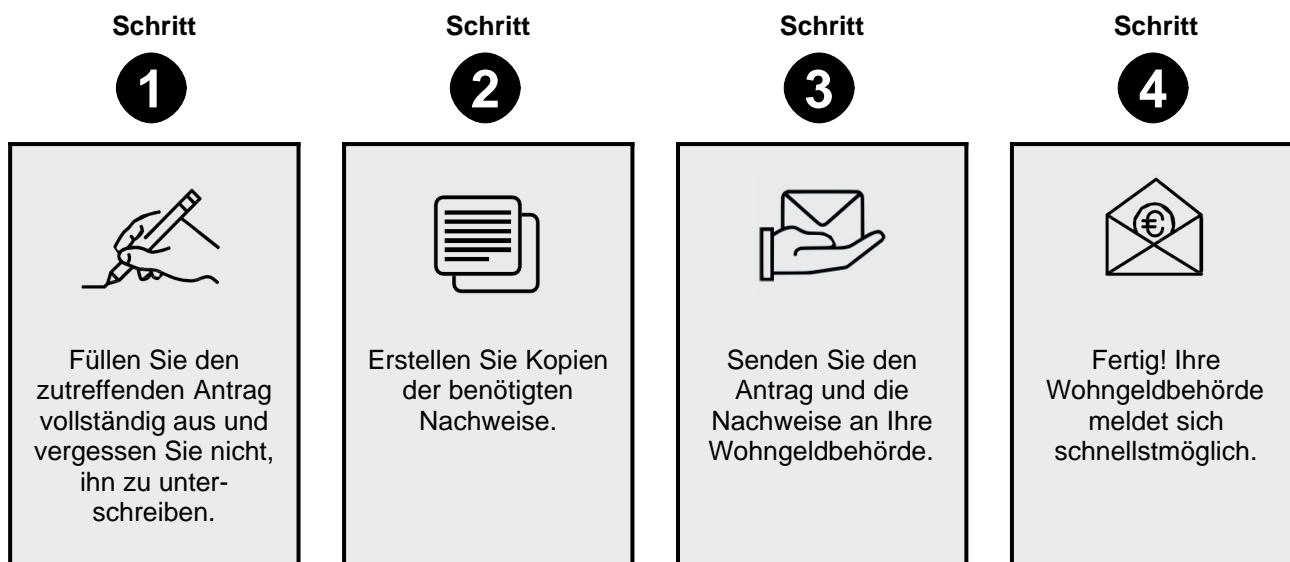
Als Mieter / Mieterin oder Untermieter / Untermieterin in einer Wohnung verwenden Sie bitte den **Wohngeldantrag für den Mietzuschuss**. Auch als Bewohner / Bewohnerin eines Heimes oder einer besonderen Wohnform für Menschen mit Behinderungen können Sie Mietzuschuss beantragen. Den Wohngeldantrag für den Mietzuschuss nutzen Sie bitte auch, wenn Sie Bewohner / Bewohnerin eines eigenen Mehrfamilienhauses sind, das mehr als zwei Wohnungen hat.

Sind Sie Eigentümer / Eigentümerin von selbst genutztem Wohnraum, verwenden Sie bitte den **Wohngeldantrag für den Lastenzuschuss**.

## Was müssen Sie beachten?

Wenn Sie bereits Transferleistungen (z. B. Bürgergeld sowie Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundversicherung im Alter und bei Erwerbsminderung [„Sozialhilfe“] erhalten, bekommen Sie wahrscheinlich kein Wohngeld. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen und sich beraten zu lassen.

## Was müssen Sie tun?



## Achten Sie auf die folgenden Symbole im Antrag:



Nachweise erforderlich



Wichtig zu wissen! – Tipps und Informationen



Erklärungen zu Begriffen und Beispiele für Antworten

# Wohngeldantrag für den Lastenzuschuss

Bitte wählen Sie den Antragstyp

- Erstantrag  
 Weiterleistungsantrag  
 Erhöhungsantrag

Wohngeldnummer / Aktenzeichen

(bitte eintragen, falls bekannt)


Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsvermerk

## Ihre persönlichen Angaben

1	<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>
	<b>Geburtsname</b>	<b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b>
	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
	Telefonnummer (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)
	<b>Nachweis(e):</b> Für Antragsteller / Antragstellerinnen aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten): Reichen Sie bitte einen Nachweis Ihres Aufenthaltstitels ein.	
<b>Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> nichteheliche Lebensgemeinschaft		
<b>Erwerbsstatus</b> <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Selbständige <input type="checkbox"/> Auszubildende/r oder Student/in <input type="checkbox"/> Rentner/in oder Pensionär/in <input type="checkbox"/> zurzeit arbeitslos <input type="checkbox"/> sonstige Nichterwerbsperson		

## Fragen zum Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen

	<b>Wichtig zu wissen:</b> Wohngeld (Lastenzuschuss) können Sie nur beantragen, wenn Sie Eigentümer/Eigentümerin eines Eigenheims, einer Eigentumswohnung oder Inhaber/in eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts sind. <b>Verfügt Ihr Wohneigentum über mehr als zwei Wohnungen, verwenden Sie bitte den Wohngeldantrag für den Mietzuschuss.</b> Einen Lastenzuschuss kann auch der Erbbauberechtigte / die Erbbauberechtigte beantragen. Wohngeld ist immer fest mit dem Wohnraum verbunden. Bei einem Umzug muss der Antrag auf Wohngeld neu gestellt werden. Der Wohnraum muss der Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihren Haushaltsmitgliedern sein. Sie können nur für ein Wohneigentum Wohngeld erhalten.	
	<b>2 Wie lautet die Anschrift des Wohnraums, für die Sie Wohngeld beantragen?</b>	
	<b>Straße</b>	<b>Hausnummer</b> (ggf. weitere Zusätze)
	<b>Postleitzahl</b>	<b>Ort</b>
<b>Wenn Sie noch nicht in dem oben genannten Wohnraum wohnen, geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das Datum des geplanten Einzugs an.</b>		
	<b>Straße</b>	<b>Hausnummer</b> (ggf. weitere Zusätze)
	<b>Postleitzahl</b>	<b>Ort</b>
	<b>Geplantes Einzugsdatum</b>	

3	<b>Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert?</b>
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
4	<b>Erhalten Sie für einen anderen Wohnraum bereits Wohngeld oder haben dieses beantragt?</b>
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
5	<b>Haben Sie einen Zweitwohnsitz?</b>
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

### Wer sind Ihre aktuellen Haushaltsmitglieder?



**Wichtig zu wissen:** Haushaltsmitglieder sind alle Personen, die mit Ihnen zusammen in dem Wohnraum leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u.a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit den Wohnraum bewohnen (zum Beispiel wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind).

**Wichtig ist, dass der Wohnraum ihr Lebensmittelpunkt ist.** Kinder (auch Pflegekinder) zählen auch dann als Haushaltsmitglieder, wenn sie beim anderen Elternteil leben, aber in Ihrem Haushalt zu mindestens 1/3 betreut werden. Falls Sie mehr als ein Kind zu einem etwas geringeren Anteil als 1/3 betreuen, dürfen Sie das jüngste dieser Kinder als Haushaltsmitglied angeben. Bei mehr als 4 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie ein weiteres Blatt.

6	<b>Angaben für das 1. Haushaltsmitglied</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	
	Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
	<b>Angaben für das 2. Haushaltsmitglied</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	
<b>Angaben für das 3. Haushaltsmitglied</b>		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	

**Angaben für das 4. Haushaltsmitglied**

<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>
<b>Geburtsname</b>	<b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b>
<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
<b>Familienstand</b> (Beispiele siehe Frage 1)	
<b>Verhältnis zu Ihnen</b> (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	<b>Erwerbsstatus</b> (Beispiele siehe Frage 1)



**Nachweis(e):** Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten) reichen Sie bitte einen Nachweis ihres Aufenthaltstitels ein. Für Kinder, die beim anderen Elternteil leben und hier als Haushaltsmitglieder eingetragen wurden, weisen Sie bitte nach, wie die Betreuung zwischen Ihnen und dem anderen Elternteil geregelt bzw. aufgeteilt ist.

**Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten) auszufüllen**

Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde / Auslandsvertretung nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraums für Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied zu tragen?

Nein     Ja

**Wenn ja, wer hat sich verpflichtet?**

<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>
---------------------	-------------------

**Anschrift** (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

**Für wen wurde die Verpflichtung übernommen?**

<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>
---------------------	-------------------

**Wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum?**

Betrag in EUR/Monat

**7** Wohnen in Ihrem Wohnraum noch weitere Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören (zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums [u.a. Zimmer, Einliegerwohnung] vermietet haben)?

Nein     Ja

**Wenn ja, wer?**

<b>Familienname</b> (1. Mitbewohner / Mitbewohnerin)	<b>Vorname(n)</b>
--	-------------------

<b>Familienname</b> (2. Mitbewohner / Mitbewohnerin)	<b>Vorname(n)</b>
--	-------------------

**Veränderung der Anzahl der Haushaltsmitglieder**

**Wichtig zu wissen:** Wenn ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben ist, zählt es für die Wohngeldberechnung unter bestimmten Voraussetzungen noch als Haushaltsmitglied. Dadurch wird verhindert, dass Wohngeldempfänger / Wohngeldempfängerinnen unmittelbar nach dem Tod eines Haushaltsmitgliedes weniger Wohngeld bekommen (und dadurch zum Beispiel Schwierigkeiten bei der Belastung haben).

**8** Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

Nein     Ja

**Wenn ja, wer ist verstorben und wann?**

<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>	<b>Datum</b>
---------------------	-------------------	--------------

Hat das verstorbene Haushaltsmitglied eine der in Frage 10 angeführten Transferleistungen bezogen?

Nein     Ja

<b>Sind Sie nach dem Tod des oben genannten Haushaltsmitgliedes umgezogen?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b>Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes eine der unter Frage 6 genannten Personen in den Haushalt aufgenommen?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b>Wenn ja, wen und wann?</b>		
Familienname	Vorname(n)	Datum
<b>9 Wird sich in den kommenden Monaten die Anzahl der Haushaltsmitglieder erhöhen oder verringern?</b>		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b>Wenn ja, wann und warum?</b>		
Datum	Grund der Änderung (zum Beispiel Einzug, Umzug, Geburt)	
<b>Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum</b>		
Datum		

## Erhalt von Transferleistungen

**Wichtig zu wissen: Wohngeld und Transferleistungen schließen einander in der Regel aus.**  
 Wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Transferleistung erhalten, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt werden, empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Wenn Ihr Antrag auf eine Transferleistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt wurde, können Sie unter Umständen Wohngeld rückwirkend erhalten.

**Transferleistungen sind**

1. Bürgergeld (SGB II)
2. Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“, SGB XII)
3. Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII)
4. Verletztengeld in Höhe des Bürgergeldes (SGB VII)
5. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (nach BVG)
6. Hilfe zum Lebensunterhalt in einer stationären Einrichtung
7. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
8. Als Zuschuss erbrachte Leistungen nach SGB II für Auszubildende in besonderen Fällen

<b>10</b>	<b>Erhalten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der oben aufgeführten Transferleistungen? Haben Sie eine solche beantragt oder ist eine solche Leistung auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen oder der Antrag auf die Leistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt worden?</b>
-----------	---

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Wenn ja, wer und welche Leistung?</b>	
<b>Angaben für eine 1. Person</b>	
Familienname	Vorname(n)
Welche Leistung? (siehe oben)	
<b>Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:</b>	
Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung
<b>Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:</b>	
Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)
--------------	------------

Welche Leistung? (siehe oben)

**Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:**

Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung
-----------------------	-----------------------

**Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:**

Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung
--------------------	---------------------

**Angaben für eine 3. Person**

Familienname	Vorname(n)
--------------	------------

Welche Leistung? (siehe oben)

**Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:**

Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung
-----------------------	-----------------------

**Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:**

Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung
--------------------	---------------------



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie vorhandene Bescheide über die oben genannten Transferleistungen ein.

**11 Wurden Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied von einer Transferleistungsbehörde (zum Beispiel Jobcenter, Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?**

Nein  Ja



**Nachweis(e):** Bitte fügen Sie das/die Schreiben bei.

**Über welche Einnahmen verfügen Sie und Ihre Haushaltsmitglieder?**

**Wichtig zu wissen:** Es sind alle Einnahmen (Geld- und Sachleistungen) anzugeben. Machen Sie bitte auch entsprechende Angaben, wenn zu Ihrem Haushalt rechnende Personen keinerlei Einnahmen haben.

Alleinlebende Empfänger / Empfängerinnen von BAföG und Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) sind in der Regel nicht wohngeldberechtigt. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Zu den Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung sowie zur Renten-/Lebensversicherung können auch privat gezahlte Beiträge zählen.

Beispiele für die im folgenden abgefragten Turnusangaben sind, **monatlich, täglich** oder **jährlich**.

Bei mehr als 4 weiteren Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.

**Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend):**

- Arbeitslosengeld
- Ausbildungsvergütung
- Ausländische Einkünfte
- BAföG oder BAB
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb
- Einkünfte aus Kapitalvermögen (zum Beispiel Zinsen/Dividenden)
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
- Einkünfte aus selbstständiger Arbeit
- Elterngeld / Mutterschaftsgeld
- Gehalt/Lohn (auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob)
- Geld von anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören (zum Beispiel von den Großeltern)
- Krankengeld
- Kurzarbeitergeld
- Renten, Pensionen
- Sachleistungen (zum Beispiel Mittagessen bei den Eltern)
- Unterhalt / Unterhaltsvorschuss
- Vermietung / Verpachtung
- Weihnachts- und Urlaubsgeld
- Sonstiges (zum Beispiel ehrenamtliche Tätigkeiten)

**12 Einnahmen der antragstellenden Person**

Familienname	Vorname(n)
--------------	------------

1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
--	---------------	--------

2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
---------------------	---------------	--------

3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
<b>Werden davon folgende Abgaben gezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
<b>Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes</b>		
Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
<b>Werden davon folgende Abgaben gezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
<b>Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes</b>		
Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
<b>Werden davon folgende Abgaben gezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
<b>Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes</b>		
Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
<b>Werden davon folgende Abgaben gezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
<b>Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes</b>		
Familienname	Vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
<b>Werden davon folgende Abgaben gezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung



**Nachweis(e):** Reichen Sie bitte für alle Einnahmen die entsprechenden Nachweise ein (zum Beispiel Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid).

## Ihre Freibeträge / Abzugsbeträge



**Wichtig zu wissen:** Bei der Berechnung Ihres Wohngeldes kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied

- erhöhte Werbungskosten haben,
- eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad haben,
- Unterhalt zahlen,
- Kinderbetreuungskosten haben,
- Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind

Des Weiteren gibt es Freibeträge, wenn Sie alleine mit Kindern wohnen oder wenn eines oder mehrere Ihrer Kinder eigene Einnahmen aus Ausbildung oder Beschäftigung (zum Beispiel durch einen Ferienjob) haben oder wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Rentenbezug mindestens 33 Jahre an Grundrentenzeiten erreicht haben.



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zu Werbungskosten, Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderung, Pflegegrad, zum Status als Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sowie zu Unterhaltszahlungen und erfüllten Grundrentenzeiten ein.

**13 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten, die oberhalb des jährlichen steuerlichen Pauschbetrages liegen, oder tatsächliche Aufwendungen im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (Minijob)?**

Werbungskosten sind zum Beispiel Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien.

Nein  Ja

**Wenn ja, wer und in welcher Höhe?**

**Angaben für eine 1. Person**

Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
--------------	------------	-----------------------

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
--------------	------------	-----------------------

**14 Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten (z. B. für den Kindergarten)?**

Nein  Ja

**Wenn ja, wer und in welcher Höhe?**

Bitte geben Sie keine Beträge an, die andere außerhalb Ihres Haushalts bezahlen (zum Beispiel Jugendamt oder Arbeitgeber). Außerdem sind lediglich Ausgaben für die Betreuung relevant. Andere Ausgaben, zum Beispiel für Essen, dürfen nicht angeführt werden.

**Angaben für eine 1. Person**

Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
--------------	------------	-----------------------

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
--------------	------------	-----------------------

**15 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad oder sind Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes (BEG)?**

Nein  Ja

**Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.**

**Angaben für eine 1. Person**

Familienname	Vorname(n)
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegegrad
<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/> Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegegrad
<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/> Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG



16	<b>Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?</b>	
	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
	<b>Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?</b>	
	<b>Angaben für eine 1. Person</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	<b>Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	Geburtsdatum	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)	
	Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat
	<b>Angaben für eine 2. Person</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	<b>Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)</b>	
	Familienname	Vorname(n)
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)		
Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat	

**Sonstige Fragen zu Ihren Einnahmen**

17	<b>Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?</b>	
	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
	<b>Wenn ja, wer hat den Anspruch und in welcher Höhe?</b>	
	<b>Angaben für eine 1. Person</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	Anspruch in EUR/Monat	<input type="checkbox"/> Höhe des Anspruchs nicht bekannt
	<b>Angaben für eine 2. Person</b>	
	Familienname	Vorname(n)
	Anspruch in EUR/Monat	<input type="checkbox"/> Höhe des Anspruchs nicht bekannt
	18	<b>Hatten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten einmalige Einnahmen (z. B. einmalige Unterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen und Abfindungen) oder sind solche einmaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu erwarten?</b>
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		
<b>Füllen Sie bitte die folgenden Felder aus:</b>		
<b>Angaben für eine 1. Person</b>		
Familienname		Vorname(n)
Art der einmaligen Einnahmen(n)	Betrag in EUR/Monat	
Datum der Zahlung		

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)
Art der einmaligen Einnahmen(n)	Betrag in EUR/Monat
Datum der Zahlung	



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zu einmaligen Einnahmen ein.

**19 Werden sich die Einnahmen bei Ihnen und/oder einem anderen Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

Gründe für Veränderungen können zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung oder Versicherungsleistung sein.

Nein  Ja, verringern  Ja, erhöhen

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus (Brutto-Einnahmen ggf. geschätzt).

**Angaben für eine 1. Person**

Familienname	Vorname(n)	
Einnahmeart	Zeitpunkt der Veränderung	
Grund der Veränderung	zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat	

**Angaben für eine 2. Person**

Familienname	Vorname(n)	
Einnahmeart	Zeitpunkt der Veränderung	
Grund der Veränderung	zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat	



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zu den veränderten Einnahmen ein.

**Ihr Vermögen****Wichtig zu wissen:**

**Wohngeld bekommen Sie nur, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder nicht zu viel Vermögen haben.**

Dies kann insbesondere der Fall sein, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder Vermögen haben, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt (1 Person: 60.000 EUR, 2 Personen: 90.000 EUR, 3 Personen: 120.000 EUR usw.). Als Vermögen gelten dabei insbesondere Geld (bar oder auf der Bank), Wertpapiere (zum Beispiel Aktien/Fonds), nicht selbst bewohnte Immobilien oder Grundstücke (auch Vermögen im Ausland zählt dazu).

**20 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied insgesamt ein Vermögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt?**

Nein  Ja

Wenn ja, welche Art von Vermögen und in welcher Höhe?

<input type="checkbox"/> Immobilien, Grundbesitz (auch im Ausland)	Wertangabe in EUR (circa)
<input type="checkbox"/> Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte	Wertangabe in EUR (circa)
<input type="checkbox"/> Wertgegenstände, bewegliche Sachen (zum Beispiel Auto, Schmuck)	Wertangabe in EUR (circa)
<input type="checkbox"/> Sonstige Vermögenswerte (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	Wertangabe in EUR (circa)



**Nachweis(e):** Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

## Fragen zur Belastung



**Wichtig zu wissen:** Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Belastung berechnet. Unter Belastung versteht man die Aufwendungen für den Kapitaldienst und die Bewirtschaftung des Eigentums. Zur Belastung gehören:

- Ausgaben für den Kapitaldienst (Zinsen, Tilgung etc.),
- eine Pauschale für Instandhaltungs- und Betriebskosten,
- Grundsteuer,
- zu entrichtende Verwaltungskosten.

Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann.



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zum Wohneigentum und zur Belastung ein (insbesondere Kaufvertrag, ggf. Nachweise zu den Baukosten, Grundbuchauszug, Darlehensverträge, Grundsteuerbescheid, Nachweis über die Wohnfläche, Nachweise zu Vermietung und Verpachtung, Bausparurkunden, die mit der Finanzierung im Zusammenhang stehen, aktuelle Zahlungsnachweise, Nachweise über die Verwendung nachträglich aufgenommenen Darlehen). Bei einem Erstantrag ist zusätzlich eine Fremdmittelbescheinigung von dem Darlehensgeber / der Darlehensgeberin vorzulegen.

**21**

**Ich bin**

Eigentümer / Eigentümerin einer Wohnung

Eigentümer / Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses

Eigentümer / Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes

Inhaber / Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts / Wohnungsrechts / Nießbrauchsrechts

Erbbauberechtigter / Erbbauberechtigte

**22**

**Wie groß ist Ihr Wohnraum?**

Fläche (in Quadratmeter)

**23**

**Sind Sie alleiniger Eigentümer / alleinige Eigentümerin des Wohnraums?**

Nein

Ja

**Wenn weitere Miteigentümer / Miteigentümerinnen existieren, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.**

**Angaben für einen 1. Miteigentümer / eine 1. Miteigentümerin**

Familienname

Vorname(n)

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

**Angaben für einen 2. Miteigentümer / eine 2. Miteigentümerin**

Familienname

Vorname(n)

Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)

**24**

**Haben Sie Belastungen für den Wohnraum zu tragen?**

Nein

Ja

**Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen 25 bis 30.**

**25**

**Welche Belastung aus Fremdmitteln ist für den Wohnraum aufzubringen?**

Fremdmittel sind Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten des Grundstücks (zum Beispiel verrentete Erschließungsbeiträge). Die Fremdmittel müssen für den Grundstückserwerb, den Hauserwerb, den Wohnungserwerb, den Bau des Hauses, die Modernisierung des Hauses / der Wohnung, die nachträgliche Einrichtung / den nachträglichen Ausbau einer dem öffentlichen Verkehr dienenden Verkehrsfläche oder den nachträglichen Anschluss an Versorgungs- und Entwässerungsanlagen bestimmt sein. Darlehen für Instandsetzung oder Instandhaltung sind nicht berücksichtigungsfähig. Zum Kapitaldienst zählen Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen. Laufende Nebenleistungen sind beispielsweise laufende Verwaltungskostenbeiträge an den Darlehensgeber / die Darlehensgeberin.

**Angaben für 1. Belastung**

Zweck des Fremdmittels

Geber / Geberin

Ursprünglicher Betrag in EUR

Aktueller Restbetrag in EUR

Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat

Ende der Laufzeit

**Angaben für 2. Belastung**

Zweck des Fremdmittels	Geber / Geberin
Ursprünglicher Betrag in EUR	Aktueller Restbetrag in EUR
Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat	Ende der Laufzeit

**Angaben für 3. Belastung**


Zweck des Fremdmittels	Geber / Geberin
Ursprünglicher Betrag in EUR	Aktueller Restbetrag in EUR
Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat	Ende der Laufzeit

**26 Wurde ein Fremdmittel durch ein anderes, zum Beispiel zinsgünstigeres Darlehen, ersetzt?**  
 Mit Ersetzung ist insbesondere eine Umschuldung gemeint. Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.

Nein  Ja

**Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.**

Rest des ersetzten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung	Betrag in EUR
Leistungen für Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen im Zeitpunkt der Ersetzung	Betrag in EUR/Monat

 **Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise für die Ersetzung von Fremdmitteln ein.

**27 Zahlen Sie Beiträge für Personenversicherungen (zum Beispiel Lebensversicherung) oder einen Bausparvertrag, die für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden sind?**

Nein  Ja

**Wenn ja, für welches Fremdmittel und in welcher Höhe?**

Fremdmittel	Betrag in EUR/Monat
-------------	---------------------

**28 Welche weiteren Aufwendungen haben Sie für Ihren Wohnraum?**

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> Verwaltungskosten an Dritte (zum Beispiel an WEG)	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> Erbbauzinsen	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> Laufende Bürgschaftskosten	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt (insbesondere vor Eigentumsübergang an Verkäufer / Verkäuferin zu entrichten)	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> Kosten der eigenständig gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser ohne Betriebskosten (nur bei Eigentumswohnungen)	Betrag in EUR/Monat

Folgende Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen:


Rentenart / Leistungsart	Betrag in EUR/Monat
--------------------------	---------------------

**29 Bekommen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Zuschüsse (zum Beispiel Baukindergeld, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse) oder andere Leistungen Dritter (zum Beispiel von dem Arbeitgeber / der Arbeitgeberin oder Privatpersonen) zur Aufbringung der Belastung oder haben Sie diese beantragt?**


Nein  Ja

**Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?**


Von / Beantragt bei	Betrag in EUR/Monat
---------------------	---------------------

 **Nachweis(e):** Bitte reichen Sie Nachweise zu den Zuschüssen bzw. den anderen Leistungen zur Aufbringung der Belastung ein.

30	<b>Verfügt Ihr Wohnraum über (Tief-)Garagen / Stellplätze / Carports?</b>			
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
	<b>Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.</b>			
	<b>Angaben zu (Tief-)Garagen</b>		<b>Angaben zu Stellplätzen / Carports</b>	
	Anzahl		Anzahl	
	Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?		Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?	
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
	An Andere vermietet?		An Andere vermietet?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
<b>Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?</b>		<b>Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?</b>		
Anzahl	Betrag in EUR/Monat	Anzahl	Betrag in EUR/Monat	

31	<b>Wird sich Ihre Belastung für den Wohnraum (Fragen 25 bis 30) in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?</b>		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, verringern <input type="checkbox"/> Ja, erhöhen		
	<b>Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.</b>		
	<b>Angaben für 1. Belastung</b>		
	Art der Belastung		Zeitpunkt der Veränderung
	Grund der Veränderung		Zukünftiger Betrag in EUR/Monat
	<b>Angaben für 2. Belastung</b>		
	Art der Belastung		Zeitpunkt der Veränderung
Grund der Veränderung		Zukünftiger Betrag in EUR/Monat	
 <b>Nachweis(e):</b> Bitte reichen Sie alle Nachweise zur veränderten Belastung ein.			

**Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums**

32	<b>Von der gesamten Wohnfläche werden</b>	
	<input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	Fläche (in Quadratmeter)
	<input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlassen	Fläche (in Quadratmeter)
	<input type="checkbox"/> von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitbewohnt	Fläche (in Quadratmeter)
 <b>Nachweis(e):</b> Nachweis(e): Bitte reichen Sie den entsprechenden (Miet-)Vertrag ein.		


33	<b>Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietung oder das Mitbewohnen erhalten?</b>	
	Betrag in EUR/Monat	
	<b>In dem Entgelt sind enthalten:</b>	
	<input type="checkbox"/> Kosten für Heizung und Warmwasser	Betrag in EUR/Monat
	<input type="checkbox"/> Kosten der Haushaltsenergie (Strom-/Gasverbrauch für Haushaltsgeräte / Beleuchtung)	Betrag in EUR/Monat
<input type="checkbox"/> (Tief-)Garage / Stellplatz / Carport	Betrag in EUR/Monat	

## Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes

<b>34</b>	<b>An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?</b>	
	<input type="checkbox"/> an mich	
	<input type="checkbox"/> An ein anderes Haushaltsmitglied	
	<b>Familienname</b>	<b>Vorname(n)</b>
	<b>Bankverbindung</b>	
	<b>IBAN (deutsch)</b>	<b>IBAN (ausländisch)</b>
	<b>Name der Bank</b>	

## Wichtige Hinweise

- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder, richtig und vollständig sind.  
Sie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen nach Antragstellung bekannt werden (zum Beispiel, wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder sich deren oder Ihre Einnahmen ändern).
- Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum Beispiel, ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind).
- Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine Straftat (zum Beispiel Betrug) begehen.
- Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisiert für die Wohngeldstatistik verwendet.
- Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften), aber nicht hinsichtlich des Betrags.
- Bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz durch.

<b>35</b>	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.	
	<b>Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten „Wichtigen Hinweise“ und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.</b>	
	<b>Datum</b>	
	<b>Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin</b>	<b>Wenn zutreffend: Bevollmächtigter / Bevollmächtigte bzw. gesetzlicher Vertreter / gesetzliche Vertreterin</b>
	<b>Nachweis(e):</b> Wird der Antrag von einem Betreuer / einer Betreuerin oder einem Bevollmächtigten / einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder eine Vollmacht ein.	