

Antrag auf Wohngeld - Lastenzuschuss -

Bitte beachten Sie die beiliegenden Erläuterungen!

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsstempel

Erstantrag

Weiterleistungsantrag

Erhöhungsantrag

1 Wohngeldberechtigte Person (=Antragsteller/Antragstellerin)

Sind Sie nach den Erläuterungen vom Wohngeld ausgeschlossen, beantragen aber für andere Haushaltsmitglieder Wohngeld?

ja

nein

Haben Sie in den letzten zwölf Monaten bereits Wohngeld beantragt oder bezogen?

ja

nein

Name, Vorname (Rufname), ggf. Geburtsname		Geschlecht	Derzeit ausgeübte Tätigkeit
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)		Telefonnummer	ggf. E-Mail-Adresse

2 Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird

Wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Lebensbeziehungen? (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)	Seit wann?
Bezieht sich der Antrag auf einen Wohnraum, in den Sie erst umziehen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, neue Anschrift (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)	Datum des geplanten Einzugs:

3 Weitere Haushaltsmitglieder (mit Lebensmittelpunkt in dem Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird):

Name, Vorname (Rufname) ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Familienstand	Staatsangehörigkeit	Verhältnis zur antragstellenden Person	Derzeit ausgeübte Tätigkeit
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				

Wird sich in den kommenden Monaten die Zahl der Haushaltsmitglieder auf Dauer erhöhen oder verringern?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wann? (voraussichtlich)	Grund für die Änderung		

Stehen Sie oder ein volljähriges Haushaltsmitglied unter gesetzlicher Betreuung?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Name und Anschrift des Betreuers	Umfang der Betreuung		

4

Wohnen in Ihrem Wohnraum neben den unter Nummer 3 genannten Haushaltsmitgliedern noch weitere Personen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)			

5

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? (Bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen.)				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem BVG	<input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII		
<input type="checkbox"/> Kosten der Unterkunft nach SGB II	<input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI	<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe nach SGB III	<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss		
<input type="checkbox"/> Sozialgeld nach SGB II	<input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB XII	<input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG)	<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung		
<input type="checkbox"/> Zuschuss für Unterkunft an Auszubildende nach SGB II	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach BKGG	<input type="checkbox"/> Rente	<input type="checkbox"/> Wohngeld		
<input type="checkbox"/> Vorschuss auf Leistung der Rentenversicherung i. H. des Arbeitslosengeldes II		<input type="checkbox"/> Verletztengeld nach dem SGB VII			
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)		Genauere Bezeichnung der Leistungsart			

6 Angaben für Abzugs- und Freibeträge für Sie und weitere Haushaltsmitglieder

Name, Vorname	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegeart / -bedürftigkeit	Pflegestufe	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>

Wird für ein Haushaltsmitglied Kindergeld gezahlt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, für wen? (Name, Vorname des Kindes)	An wen? (Name, Vorname, Rufname der kindergeldberechtigten Person)		

7

Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	An wen? (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)	Verwandtschaftsverhältnis	Grund	Monatlicher Betrag (in Euro)		

8 Wohnen Sie allein mit einem Kind/mit Kindern unter zwölf Jahren zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend? ja nein

Wenn ja, Dauer der Abwesenheit in der Woche? (Arbeitstage, Stunden)

Wohnen im Haushalt Kinder im Alter zwischen 16 und 25 Jahren mit eigenem Einkommen? ja nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Monatliches Einkommen (in Euro)
Wer noch? (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Monatliches Einkommen (in Euro)

9 Betreuen Sie als nicht nur vorübergehend getrennt lebender Eltern- oder Pflegeeltern ein oder mehrere Kind(er), für das/die Sie das gemeinsame Sorgerecht haben und halten Sie dafür besonderen Wohnraum bereit? ja nein

Für welche Kinder?	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Anderer betreuender Eltern- oder Pflegeeltern	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift
Wer betreut zu welchem Anteil? (Angabe in %)	Antragsteller(in) %	Antragsteller(in) %	Antragsteller(in) %
	Anderer Eltern-/Pflegeeltern %	Anderer Eltern-/Pflegeeltern %	Anderer Eltern-/Pflegeeltern %

10 Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied noch über anderen Wohnraum? ja nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Wo? (Anschrift)	Wurde hierfür Wohngeld bewilligt oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer noch? (Name, Vorname)	Wo? (Anschrift)	Wurde hierfür Wohngeld bewilligt oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

11 Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten zwölf Monate verstorben? ja nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Wann? (Sterbedatum)
Haben Sie den Wohnraum nach dem Tod des Haushaltsmitglieds gewechselt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, wann?	Wohin? (neue Anschrift)
Hat sich nach dem Tod des Haushaltsmitglieds die Zahl der Haushaltsmitglieder wieder erhöht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, durch wen? (Name, Vorname)	Wann?
Wird der auf den unter Nr. 11 genannten Verstorbenen entfallende Anteil der Kosten der Unterkunft in einer anderen Sozialleistung (wie z. B. Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe) mindestens teilweise berücksichtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bei wem? (Name, Vorname)	Bei welcher Leistung?

12 Angaben zum Einkommen - Bitte unbedingt vollständig ausfüllen -

Tragen Sie alle Einkünfte und Einnahmen einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Weitergehende Angaben auf einem gesonderten Blatt.
Bitte Nachweise und Belege beifügen.

Haushaltsmitglieder ▼	Einnahmen/Einkünfte Bitte jede Art einzeln aufführen		Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?	Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?
	Art der Einnahmen, z. B. - Gehalt/Lohn - Renten, Pensionen - Arbeitslosengeld - Krankengeld - Zinsen aus Kapital - Unterhalt - Vermietung und Verpachtung - Elterngeld - ausländische Einkünfte/Einnahmen - Sachleistungen	Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte (Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf gesondertem Blatt) - in Euro -			
Antragsteller/Antragstellerin (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haushaltsmitglied: (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

13

Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied innerhalb der letzten drei Jahre eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung erhalten? (Bitte ggf. Nachweise beifügen)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Welche Leistung?	Wann?	Gesamtbetrag in Euro
Erwarten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied in den nächsten zwölf Monaten Einnahmen im Sinne der Nr. 13?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Gratifikationen oder gleichwertige Bezüge?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Welche Leistung?	Wann?	Gesamtbetrag in Euro

14 **Werden sich Ihre Einkünfte oder die der anderen Haushaltsmitglieder in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen?** ja nein

Wenn ja, bei wem? (Name, Vorname)	Ab wann?	Zukünftiges monatliches Einkommen in Euro
--	-----------------	--

Grund der Veränderung der Einnahmen (z. B. Abfindung, Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung, Versicherungsleistung)

15 **Haben Sie oder die anderen Haushaltsmitglieder Vermögenswerte?** ja nein

Falls ja, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben:

<input type="checkbox"/> Immobilien	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z. B. Auto, Schmuck)?	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Sonstige Vermögenswerte (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	Wertangabe in Euro (ca.)

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte? ja nein

Falls ja, welcher Unterhaltsanspruch? **Monatlicher Gesamtbetrag in Euro (ca.)**

Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird

Eigenheim Eigentumswohnung
 eigentumsähnliches Dauerwohnrecht Erbbaurecht Nießbrauchrecht
 Wohnraum mit sonstigem Beststellungs- oder Überlassungsrecht (z. B. mit Anspruch auf Übertragung des Eigentums oder Nießbrauchs)

Sind Sie alleinige(r) Eigentümer(in) des Wohnraums? ja nein

Wenn nein, wer ist Miteigentümer? (Name, Vorname, ggf. Geburtsname) **Anschrift** (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort, Telefonnummer)

Angaben zur Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung

Die aufgenommenen Fremdmittel dienen der Deckung

der Herstellungskosten des Kaufpreises
 eines nachträglichen Ausbaus einer Erweiterung einer baulichen Verbesserung/Modernisierung

Für den Wohnraum ist folgende jährliche Belastung aus dem Kapitaldienst aufzubringen (in Euro)

Gläubiger des Fremdmittels	Nennbetrag des Fremdmittels	Zinsen	Tilgung	Nebenleistung	Jahresleistung insgesamt

Entrichten Sie Prämien für eine Personenversicherung, die der Rückzahlung einer Festgeldhypothek dient, oder besteht ein Bausparvertrag, der zweckgebunden zur Rückzahlung von Fremdmitteln angespart wurde? ja nein

Art der Beiträge	Für welches Fremdmittel	Jährlicher Beitrag

Ist ein früheres Fremdmittel durch ein neues Fremdmittel ersetzt worden? (Eine Ersetzung bzw. Umfinanzierung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Vor- oder Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Wenn ja,

Gläubiger und Art des Fremdmittels	Ursprünglicher Betrag	Restbetrag des ersetzten Fremdmittels zum Zeitpunkt der Umfinanzierung	Zeitpunkt der Umfinanzierung
	Euro	Euro	
	Euro	Euro	
	Euro	Euro	

Für den Wohnraum haben Sie darüber hinaus welche folgenden jährlichen Aufwendungen?

Art der Aufwendungen	Euro/Jahr
Laufende Bürgschaftskosten	
Erbbauszinsen	
Leibrenten und sonstige wiederkehrende Leistungen	
Grundsteuer (B)	
Verwaltungskosten an Dritte (z. B. für Hausgeldabrechnung oder Wirtschaftsplan)	
Nutzungsentgelt	
Kosten für die Wärmelieferung insgesamt	
davon entfällt auf den Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer	

16

Erhalten Sie private Leistungen oder öffentliche Darlehen/Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Aufwendungsdarlehen, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse? (z. B. vom Land, von der Gemeinde, vom Arbeitgeber oder Eigenheimzulage?)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Von wem? (Name, Vorname; Unternehmen oder Behörde)	Seit wann?	In welcher Höhe? (Angabe in Euro)

17

Die Wohnfläche des gesamten Objekts beträgt	m ²		
Von der gesamten Wohnfläche werden			
<input type="checkbox"/> anderen Personen unentgeltlich überlassen	m ²		
<input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich überlassen (Bitte Mietvertrag vorlegen)	m ²		
<input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich, gewerblich oder auf sonstige Weise nicht als Wohnraum genutzt	m ²		
Höhe des monatlichen Entgelts für die Gebrauchsüberlassung		Euro	
<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Stromkosten	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen	Euro

Gehören zum Gebäude/zur Wohnung Garagen?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja,			
Anzahl der Garagen insgesamt	davon selbst genutzt	davon anderen Personen überlassen	Monatliche Einnahme aus der Überlassung
			Euro

Haben Sie weitere Teile des Grundstücks oder dazugehörige Nebengebäude, Anlagen oder bauliche Einrichtungen anderen Personen zum Gebrauch überlassen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja,		
Art des Gebäudes, der Anlage oder Einrichtung	Höhe des Entgelts monatlich	
	Euro	

Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied ein notariell verbrieftes, unentgeltliches Wohnrecht zu?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja,		
<input type="checkbox"/> für den Wohnraum nach Nr. 2 <input type="checkbox"/> für einen anderen Wohnraum (Bitte Anschrift angeben)		

18 Für ausländische Personen Ihres Haushalts 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 oder ein anderes Mitglied Ihres Haushalts zu tragen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Anschrift)	Für wen? (Name, Vorname)	Wie hoch sind monatlich die übernommenen Kosten für den Wohnraum? (Angabe in Euro)

19 Sonstige Angaben

Das Wohngeld soll überwiesen werden an	
<input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> folgende/n Person/ Leistungsträger (Name, Vorname, Anschrift)	
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC
Name des Geldinstituts	

Wichtige Hinweise

Wohngeld ist eine Sozialleistung. Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, muss alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind (§ 60 SGB I); anderenfalls kann die Leistung versagt oder entzogen (§ 66 SGB I) oder der Antrag nach dem Grundsatz der materiellen Beweislast abgelehnt werden. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können. Die Daten werden ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verarbeitet. Die Wohngeldbehörde darf im Wege eines Datenabgleichs mit der Datenstelle der Träger der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle regelmäßig überprüfen, ob und für welche Zeiträume Haushaltsmitglieder Transferleistungen, die zum Ausschluss von Wohngeld führen, beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind. Die Wohngeldbehörde ist darüber hinaus berechtigt, durch Datenabgleich mit dem Bundeszentralamt für Steuern zu überprüfen, ob und in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge gemeldet wurden.

Beachten Sie im Übrigen bitte die Hinweise in den beiliegenden Erläuterungen.

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich versichere, dass ich die beiliegenden Erläuterungen zu diesem Antrag zur Kenntnis genommen habe und meine Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die in Nummer 3 genannten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht solche aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.

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

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen; dies gilt auch schon vor Bekanntgabe des Wohngeldbescheides und insbesondere für Einzug und Auszug von einzelnen oder allen Personen des Haushalts sowie für Einnahmeerhöhungen oder Verringerungen der Belastung von mehr als 15 % in den nächsten zwölf Monaten (vgl. Wohngeldbescheid). Auch ein Umzug innerhalb des Wohngebäudes ist unverzüglich mitzuteilen.
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen.
- ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen. Mir ist bekannt, dass auch alle volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten sowie unrichtige oder unterlassene Angaben im Antrag auf Wohngeld können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 € und als Straftat geahndet werden.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrags erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit dem von mir in diesem Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden. Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Aufgabenerledigung des Wohngeldgesetzes (Berechnung und Zahlung des Wohngeldes sowie für Zwecke der Wohngeldstatistik) erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung sind § 67 a SGB X und §§ 23, 33 und 34 bis 36 WoGG.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bei nachträglichen Änderungen

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der nachträglich durch mich oder die Wohngeldbehörde vorgenommenen Änderungen oder Ergänzungen unter Nummer(n)

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Von der Gemeinde ausfüllen lassen!

Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen und deren Familienstand stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

überein in folgenden Punkten nicht überein:

Bei dem unter Nr. 2 angegebenen Wohnraum handelt es sich um den

Hauptwohnsitz
(Anschrift)

ggf.: Nebenwohnsitz in
(Anschrift)

Nebenwohnsitz
(Anschrift)

Hauptwohnsitz in
(Anschrift)

Zuzug am von

Ort, Datum

Unterschrift