

Antrag auf Wohngeld - Mietzuschuss

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

 **Immer wenn Sie dieses Zeichen sehen, benötigen wir einen Nachweis zu Ihren Angaben**

- Erstantrag**
- Weiterleistungsantrag** wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (BWZR) (frühestens zwei Monate vor Ablauf des BWZR)
- Erhöhungsantrag** (bei Änderungen im laufenden BWZR)

Falls bekannt, tragen Sie bitte hier Ihre Wohngeldnummer ein:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen
 Zu den mit gekennzeichneten Fragen gibt es im Hinweisblatt gesonderte Erläuterungen. Klicken Sie auf den Kreis um direkt zum entsprechenden Hinweis zu gelangen.

Soweit es für die Durchführung des Wohngeldgesetzes bzw. zur Ermittlung der für das Wohngeld maßgeblichen Verhältnisse im Einzelfall erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; vgl. Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 23 WoGG). Ihre zuständige Wohngeldbehörde ist hierbei „Verantwortliche“ im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DS-GVO. Alle Kontaktdaten finden Sie unter Ziffer 8 des Hinweisblattes.

kaarst*



Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
 Artikel-Nr. NW620000



1	Antragstellende Person			
	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Stellung im Beruf: <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> verbeamtet <input type="checkbox"/> in Rente <input type="checkbox"/> in Pension <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> im Studium <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig aus anderem Grund				
! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen zur Antragsberechtigung !				
2	Anschrift der Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird			
	Straße, Etage, ggf. Wohnungsnummer		Hausnummer	PLZ Ort
3	Geben Sie bitte die Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll:			
	Name des Kreditinstituts			BIC
	IBAN			
	Kontoinhabende Person: <input type="checkbox"/> Antragstellende Person <input type="checkbox"/> Geehelichte Person oder ein anderes Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> Vermietende Person <input type="checkbox"/> Bei Heimbewohnern: Sozialhilfeträger			
Name und Anschrift der die Zahlung empfangenden Person, sofern es nicht die antragstellende Person ist:				
Kontoinhabende Person: Namen		Anschrift		
4	Bildet der Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, für alle Personen, die den Wohnraum bewohnen den Mittelpunkt der Lebensbeziehungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein,			
	folgende Person/en hat/haben ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen nicht im Haushalt:			
	! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen, wer als haushaltsangehörige Person anzusehen ist !			
5	Ich bin <input type="checkbox"/> hauptmietende Person <input type="checkbox"/> im eigenen Mehrfamilienhaus wohnend			
	<input type="checkbox"/> in Untermiete <input type="checkbox"/> in einer betreuten Einrichtung in der Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird.			
6	Wer hat Ihnen die Wohnung vermietet oder untervermietet? (bitte Anlage „Angaben der vermietenden Person zum Wohnraum oder ggf. Untervermietung“ bzw. entsprechende Nachweise über die Höhe der Miete beifügen)			
	Familienname		Vorname	
	Straße		Hausnummer	PLZ Ort
	Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
	Wie hoch ist die monatliche Miete/das Nutzungsentgelt für Ihren Wohnraum einschließlich Betriebskosten (z.B. für Heizung, Wasser, Kanal, Müll)?			€
7	Seit wann bewohnen Sie bzw. die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen die Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen?			Datum (TT.MM.JJJJ)

Haben Sie einen Teil Ihrer Wohnung einer anderen Person untervermietet oder kostenlos überlassen oder benutzt eine nicht zum Haushalt rechnende Person die Wohnung mit?

nein ja, bitte fügen Sie die Anlage „Untervermietung“ bei.

Wird ein Teil der Wohnung ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?

nein ja, und zwar:

m²

8

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 a | l | e in der Wohnung wohnende Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen.



Bitte beachten Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, für haushaltsangehörige Kinder auch Bildungs- und Teilhabeleistungen zu beantragen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.mkffi.nrw/das-bildungs-und-teilhabepaket. Die Einkünfte/Einnahmen in Spalte 3 sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. **Tragen Sie bitte alle Einkünfte (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein (entsprechende Nachweise sind beizufügen).** Zu den Einkünften zählen z.B. Gehalt/Lohn - auch Abfindungen/Einmalzahlungen, Renten aller Art, Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/Gewerbe, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt, Zinsen aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG.

Lesen Sie bitte im Merkblatt die Ausführungen zum wohngeldrechtlichen Einkommen!

(bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen)

- a) Familienname und Geburtsname
- b) Vorname und Geschlecht (männlich/weiblich/divers/keine Angaben)
- c) Geburtsdatum
- d) Geburtsort
- e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet)
- f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person
- g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit
- h) Staatsangehörigkeit

Art der Einkünfte
Bitte alle Einkünfte einzeln aufführen.

Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in €

Werbungskosten
Wenn ja, bitte Art und Jahresbetrag in € eintragen

Werden von den Einkünften Steuern gezahlt?

Werden Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung gezahlt?

Werden Beiträge zur Rentenversicherung/Lebensversicherung entrichtet?

1	2	3	4	5	6	7	8
Antragstellende Person	a)			€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> x		€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	c)			€			
	d)			€			
	e)			€			
	f)			€			
	g)			€			
	h)			€	€		
2. Person	a)			€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> x		€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	c)			€			
	d)			€			
	e)			€			
	f)			€			
	g)			€			
	h)			€	€		
3. Person	a)			€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	b)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> x		€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	c)			€			
	d)			€			
	e)			€			
	f)			€			
	g)			€			
	h)			€	€		

9	Erhalten Sie oder eine zum Haushalt rechnende Person Wohngeld oder andere private oder öffentliche Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z.B. von Verwandten, vom Arbeitgeber) für diese oder eine andere Wohnung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen.		
10	Ist eine Person, die zu Ihrem Haushalt gehörte und keine Transferleistung erhalten hat, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text" value="Datum (TT.MM.JJJJ)"/> Name/n		
	Haben Sie die Wohnung nach dem Tode der haushaltsangehörigen Person gewechselt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text" value="Datum (TT.MM.JJJJ)"/>		
	Haben Sie nach dem Tode der haushaltsangehörigen Person eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text" value="Datum (TT.MM.JJJJ)"/> Name/n		
	! Lesen Sie bitte im Merkblatt die Erläuterungen zu verstorbenen wohngeldberechtigten Haushaltsangehörigen !		
11	Werden sich die Einnahmen bei zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei:		
	Name, Vorname	Ab: Datum	
	Grund der Verringerung / Erhöhung		
12	Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld gewährt wird? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl der Kinder <input type="text"/> Kindergeldberechtigte/r <input type="text"/>		
13	Haben Sie oder eine zu Ihrem Haushalt rechnende Person eine der nachstehenden Leistungen beantragt oder wird eine dieser Leistungen bezogen oder wird noch über eine weitere Bewilligung oder Einstellung dieser Leistungen entschieden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II), <input type="checkbox"/> Sozialgeld (SGB II), <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII), <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII), <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG o.a.), <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung, <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII), <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe SGB III), <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag, <input type="checkbox"/> Rente, <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss, <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (SGB III)		
	Leistungsbezug durch / Antragstellung durch:	Familienname / Vorname/n	
	Antragsdatum:	/ Bezugszeitraum:	
14	Werden von zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen Unterhaltszahlungen geleistet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Wenn ja, bitte Vordruck „Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflichten“ ausfüllen)		
	! Lesen Sie bitte die Hinweise zur Unterhaltsverpflichtung im Merkblatt sowie die weiteren Hinweise in dem Zusatzvordruck !		
15	Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind: (bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend und Nachweise beifügen)		
	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
	GdB v.H.	GdB v.H.	GdB v.H.
	a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von		
	b) häuslich pflegebedürftig (Nachweis: Pflegegeld, -zulage oder Merkzeichen „H“ im Schwerbehinderten-Ausweis)		
	c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes		
	! Lesen Sie bitte die Ausführungen im Merkblatt zu Freibeträgen !		
16	Verfügen Sie oder andere unter Nr. 9 genannte Haushaltsmitglieder über Vermögen, das in der Summe den Wert von 60.000 € für das erste und 30.000 € je weiteres Haushaltsmitglied übersteigt? (Als Vermögenswerte gelten insbesondere: Barvermögen, in- und ausländische Bank- und Sparguthaben, Bausparverträge, Lebensversicherungen, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, auf Geld gerichtete Forderungen, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz, sonstige Immobilien, Grundstücke, sonstige Wertgegenstände.)		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="text" value="Gesamtwert des Vermögens"/> €		
	Bitte geeignete Nachweise über das Vermögen beifügen!		

Wichtige Hinweise

17

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, muss alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind (§ 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I)). Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können. Die Angaben zu Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse sind freiwillig.

Ich versichere, dass ich

- a) von anderen wohngeldberechtigten Haushaltsangehörigen bestimmt worden bin, den Wohngeldantrag zu stellen (§ 3 Abs. 3 WoGG),
- b) die Erläuterungen im Hinweisblatt zur Kenntnis genommen habe und dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 8 aufgeführten haushaltsangehörigen Personen, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

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

- a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere für einen Auszug von zu meinem Haushalt rechnenden Personen **und** für einen **Einzug** von Personen, die einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen sowie für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 %. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen;
- b) unverzüglich anzuzeigen, wenn
 - alle zum Haushalt rechnenden Personen aus der Wohnung, für die Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes ausgezogen sind (der Wohngeldbescheid wird dann vom Ersten des Monats bzw. bei Auszug zum Haushalt rechnenden Personen während eines Monats vom Ersten des nächsten Monats unwirksam). Auch ein Umzug innerhalb des Hauses ist unverzüglich mitzuteilen. Für die neue Wohnung ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
 - ich oder eine der zu meinem Haushalt rechnenden Personen einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt hat oder eine dieser Leistungen bezieht.

Verstöße gegen diese Mitteilungspflichten sowie unrichtige bzw. unterlassene Angaben im Antragsverfahren, die den Anspruch auf Wohngeld mindern würden, können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro bzw. als Straftat geahndet werden;

Ein zu Unrecht erhaltenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten habe.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben im Antrag zu überprüfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden (§§ 23 und 34 bis 36 WoGG). Die Daten werden anonymisiert für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet (§§ 34 bis 36 WoGG).

Die Wohngeldbehörde überprüft im Wege eines Datenabgleichs regelmäßig,

ob für Zeiträume, für die Wohngeld bewilligt wurde

- zum Haushalt rechnende Personen Transferleistungen beantragt haben oder erhalten, die zum Ausschluss von Wohngeld führen (vgl. Hinweise). Dies gilt auch für haushaltsangehörige Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind;
- eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand;
- bereits Wohngeld beantragt oder empfangen wird oder wurde;
- in welcher Höhe Leistungen der Renten- und Unfallversicherungen gezahlt worden sind;
- in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge erzielt wurden,
- ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied nicht mehr in der Wohnung gemeldet ist, für die Wohngeld geleistet wird oder wurde, und unter welcher neuen Anschrift es gemeldet ist,
- die Bundesagentur für Arbeit die Leistung von Arbeitslosengeld I eingestellt hat (§ 33 Abs. 2 WoGG).

Ergänzungen / Anlagen:

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person