

Wohngeldantrag für Bewohner in Heimen

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

Der Wohngeldantrag wird gestellt als:

- ☐ Erstantrag
☐ Weiterleistungsantrag
☐ Erhöhungsantrag

Gemeinde- Nummer	Nummer der Wohngeldbehörde	Wohngeldnummer (falls bekannt)

Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

Keinen Anspruch auf Wohngeld haben Empfänger von Transferleistungen wie z. B. Hilfe- oder ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, wenn bei der Berechnung dieser Leistungen Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden. Im Falle der Beantragung einer der vorgenannten Leistungen besteht der Ausschluss vom Anspruch auf Wohngeld ab dem Zeitpunkt, ab dem ein Anspruch auf die beantragte Leistung dem Grunde nach besteht. Der Ausschluss gilt auch für Ihren Partner/Ihre Partnerin, wenn er/sie bei der Berechnung des Bedarfs einer solchen Leistung berücksichtigt wurde. Der Ausschluss vom Wohngeld besteht dann nicht, wenn die oben genannten Leistungen als Darlehen gewährt oder die Hilfebedürftigkeit durch Wohngeld vermieden oder beseitigt werden kann. Kein Wohngeldanspruch besteht aber, wenn Sie und/oder Ihr/e Partner/in über erhebliches Vermögen verfügen.

- 1 Der Wohngeldantrag wird gestellt ☐ durch den/die Heimbewohner/in
☐ durch den/die Betreuer/in, Bevollmächtigte/n des Heimbewohners/der Heimbewohnerin unter Vorlage einer Bestellsurkunde/Vollmacht
☐ durch den Sozialleistungsträger unter Vorlage einer Vollmacht/entsprechender Bescheide

Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer der Betreuerin/des Betreuers oder Bevollmächtigten

Angaben zum/zur wohngeldberechtigten Heimbewohner/in

- 2 Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)
- | | | | |
|---------------|-------------|---------------------|--|
| Name | Geburtsname | Vorname/n (Rufname) | <input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | | |

- 3 Persönliche Verhältnisse:
- ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet
- ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ nichteheliche Lebensgemeinschaft
- ☐ Rentner/in ☐ Pensionär/in ☐ sonst. Nichterwerbstätige/r

- 4 Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnende/r Partner/in des Wohngeldberechtigten (Antragstellers)
- | | | | |
|---------------|-------------|---------------------|--|
| Name | Geburtsname | Vorname/n (Rufname) | <input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | | |

- 5 Anschrift und Telefonnummer des Heimes, in dem Sie Wohnraum nutzen:
- | | |
|-----------|---------------|
| Anschrift | Telefonnummer |
|-----------|---------------|

- 6 Sind Sie oder Ihr/e Partner/in auf Dauer in diesem Heim untergebracht?
- ☐ nein ☐ ja
- Wenn ja, wer? ☐ Wohngeld-berechtigte/r ☐ Partner/in
- Wenn ja, seit wann? ☐ Datum ☐ Datum

- 7 Sind Sie oder Ihr/e Partner/in "Selbstzahler"?
- ☐ nein ☐ ja
- Wenn ja, wer? ☐ Wohngeld-berechtigte/r ☐ Partner/in

Angaben zur Ermittlung des Einkommens und von Freibeträgen

- 8 Entrichten Sie oder Ihr/e Partner/in (Wenn ja, bitte ankreuzen)
- | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|
| Steuern vom Einkommen? | <input type="checkbox"/> | Partner/in | <input type="checkbox"/> |
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| laufende freiwillige Leistungen zur Kranken- und Pflegeversicherung? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| laufende freiwillige Leistungen zur Rentenversicherung? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

9	Einkommen im Sinne des Wohngeldgesetzes ist die Summe aller positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes sowie bestimmter steuerfreier Einnahmen nach § 14 Abs. 2 Wohngeldgesetz. Tragen Sie bitte alle Einnahmen, ggf. auch die Ihres/Ihrer im gleichen Wohnraum lebenden Partners/Partnerin mit den Bruttobeträgen ein.						
Einkünfte aus:		Bruttobetrag (monatlich in Euro)		Einkünfte aus:		Bruttobetrag (monatlich in Euro)	
		Wohngeldberechtigte/r	Partner/in			Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung				Kapitalvermögen (z. B. Zinsen aus Bank-, Spar- und Bausparguthaben)			
Betriebsrenten				nichtselbständiger Arbeit			
einkommensabhängigen BVG-Renten				LAG-Unterhaltshilfen			
Pensionen				sonstigen Einkünften			
Unterhaltsleistungen				sonstigen Einkünften			

10	Haben Sie oder Ihr/e Partner/in weitere Einkünfte, z.B. Transferleistung, bei denen keine Kosten der Unterkunft gewährt wurden?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Wohngeld-berechtigte/r	Partner/in
Wenn ja, wer?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11	Verfügen Sie oder Ihr ggf. Ihr im Heim lebende/r Partner/in über verwertbares Vermögen, das in der Summe den Wert von 60.000 Euro für Sie und 30.000 Euro für Ihre/n Partner/in übersteigt?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wie hoch ist der Gesamtwert?			<input type="text"/> Euro	
Wenn ja, fügen Sie bitte die Angaben zum Vermögen diesem Antrag bei. Verwertbare Vermögenswerte sind insbesondere Bank- und Sparguthaben, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohntes Haus- und Wohneigentum und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke.				

12	Erhalten Sie oder Ihr/e Partner/in Hilfe zur Pflege oder Eingliederungshilfe nach dem SGB XII?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
			Wohngeld-berechtigte/r	Partner/in
Wenn ja, wer?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	Werden sich Ihre Einnahmen oder die bei Ihrem/er Partner/in in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 Prozent erhöhen oder verringern, auch z.B. durch den Erhalt oder den Wegfall von ALG I, Rente, BAföG, Unterhalt, Elterngeld o.ä.?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, bei wem, mit welchem Grund und ab wann?			Wohngeld-berechtigte/r	Partner/in
Grund der Verringerung/Erhöhung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Datum	Datum

14	Sind Sie oder Ihr/e Partner/in			Wohngeld-berechtigte/r	Partner/in
<input type="checkbox"/> Schwerbehindert? Wenn ja, mit welchen Grad der Behinderung?			Prozent	Prozent	
<input type="checkbox"/> der Pflegestufe III zugeordnet? Wenn ja, wer?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

15	Werden von Ihnen oder von Ihrem/Ihrer Partner/in Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind? (z.B. für ein Haushaltsmitglied, das zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht ist; für einen geschiedenen bzw. dauernd getrennt lebenden Ehegatten oder für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person)?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
Wenn ja, von wem?					
Wenn ja, für wen?		Person zählt zu meinem Haushalt	zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht	geschiedenen oder dauernd getrennt lebender Ehegatte	sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person
Name, Vorname/n		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandtschaftsverhältnis		Wohnanschrift			
					Euro

Sonstige erforderliche Angaben					
16	Erhalten Sie oder Ihr/r Partner/in bereits Wohngeld oder eine vergleichbare Leistung zur Bezahlung Ihrer Miete/Unterkunfts-kosten für diesen oder einen anderen Wohnraum oder haben Sie dafür einen entsprechenden Antrag gestellt?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistung, bzw. wo wurde der Antrag gestellt?					
Behörde (Name, Anschrift)					

17	Haben Sie oder Ihr/e Partner/in eine der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja						
	<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) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung (AsylbLG) <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe								
	<input type="checkbox"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Übergangsgeld								
	Wenn ja, wer? Wenn ja, wann?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Wohngeld-berechtigte/r</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Partner</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Datum</td> </tr> </table>	Wohngeld-berechtigte/r	Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Datum	Datum	
Wohngeld-berechtigte/r	Partner								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Datum	Datum								

18	Haben Sie oder Ihr/e Partner/in wegen Ablehnung eines Antrages auf eine der vorgenannten Transferleistung Rechtsbehelf (Widerspruch/Klage) eingelegt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
-----------	--	-------------------------------	-----------------------------

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

19	Für die monatliche Zahlung des Wohngeldes geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an.						
	Die Bankverbindung lautet:						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Name des Kreditinstituts</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Bankleitzahl</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Kontonummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">BIC</td> <td style="padding: 2px;">IBAN</td> </tr> </table>	Name des Kreditinstituts		Bankleitzahl	Kontonummer	BIC	IBAN
Name des Kreditinstituts							
Bankleitzahl	Kontonummer						
BIC	IBAN						
	Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Betreuer/in / Bevollmächtigte/r oder eine empfangsberechtigte Person <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger						
	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern vom Wohngeldberechtigten abweichend						

Dem Wohngeldantrag werden (in Kopie) folgende Unterlagen beigelegt:

20	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Heimvertrag (Auszug) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e <input type="checkbox"/> sonstige Einkommensnachweise <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Vollmacht oder Bestellsurkunde <input type="checkbox"/> Bescheid über eine Transferleistung <input type="checkbox"/> Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XII <input type="checkbox"/> Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Steuern <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB <input type="checkbox"/> Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Heimvertrag (Auszug) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e <input type="checkbox"/> sonstige Einkommensnachweise <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Vollmacht oder Bestellsurkunde <input type="checkbox"/> Bescheid über eine Transferleistung <input type="checkbox"/> Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XII <input type="checkbox"/> Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII	<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Steuern <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB <input type="checkbox"/> Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Heimvertrag (Auszug) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e <input type="checkbox"/> sonstige Einkommensnachweise <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Vollmacht oder Bestellsurkunde <input type="checkbox"/> Bescheid über eine Transferleistung <input type="checkbox"/> Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XII <input type="checkbox"/> Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII	<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Steuern <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB <input type="checkbox"/> Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Nicht von der Heimbewohnerin, dem Heimbewohner ausfüllen!
Die Angaben zu den Nummern 21 bis 25 haben durch die Heimleitung zu erfolgen.

21	Die Heimleitung wird vertreten durch:			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">Name, Vorname/n</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Funktion</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Telefon</td> </tr> </table>	Name, Vorname/n	Funktion	Telefon
Name, Vorname/n	Funktion	Telefon		

22	Ist das unter Nummer 5 genannte Heim ein Heim im Sinne des Heimgesetzes?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
-----------	---	-------------------------------	-----------------------------

23	Wurde der Wohnraum im Heim mit Mitteln aus öffentlichen Haushalten, nach dem Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechender Gesetze des Landes gefördert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
-----------	--	-------------------------------	-----------------------------

24	Welche Größe hat der von der/dem Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in) genutzte Wohnraum?	<input style="width: 100%;" type="text"/> m²
-----------	--	--

25	Wie groß ist die anteilige Gemeinschaftsfläche (Hinzurechnungsfläche)?	<input style="width: 100%;" type="text"/> m²
-----------	---	--

Weitere Hinweise und Belehrung

- 26 Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.

Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Wohngeldantrag wird

1. versichert, dass Sie alle Angaben, auch soweit sie in den Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätigen Sie, dass Sie und ggf. der/die mit in Ihrem Wohnraum lebende Partner/in, nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einkünfte/Einnahmen als die in Nummer 9 aufgeführten Einkünfte haben und
2. zur Kenntnis genommen, dass Sie, ggf. der/die in Ihrem Wohnraum lebende Partner/in oder die/der Bevollmächtigte gesetzlich verpflichtet sind, der Wohngeldbehörde alle Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung des Wohngeldes erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:
 - a) für die Erhöhung der Einkünfte und/oder die Verringerung der Miete bzw. Belastung von jeweils mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen);
 - b) bei Auszug des/der ggf. im gleichen Wohnraum lebenden Partners/Partnerin;
 - c) bei Auszug aller beiden Heimbewohner aus dem bisherigen Wohnraum in ein anderes Heim vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes;
In diesem Fall wird der Wohngeldanspruch vom Ersten des nächsten Monats unwirksam.
Der weitere Bezug von Wohngeld ist nur möglich, wenn es neu beantragt wird.
 - d) bei Antragstellung auf eine Transferleistung durch Sie oder Ihre/n Partner/Partnerin oder bei Bezug einer solchen.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten nach den Buchstaben a) bis d) können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro geahndet werden.

Ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, sofern eine ungerechtfertigte Gewährung erfolgte. Bei Nichtbefolgung ist unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung zu rechnen. Neben dem Wohngeldberechtigten haften die volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten, Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht ist der auf der Grundlage dieses Antrages entstehende Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Kosten, die dem Wohngeldberechtigten im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, werden nicht erstattet (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Weiterhin ist zur Kenntnis zu nehmen, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden.

Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.

Nach Kenntnisnahme der Hinweise und Erläuterungen zur Gewährung von Wohngeld und den Belehrungen im Wohngeldantrag werden die von mir gemachten Angaben in diesem Wohngeldantrag hiermit bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)

Unterschrift Heimleitung

Unterschrift Betreuer/in / Bevollmächtigte/r

- 27 Der Wohngeldbescheid wird versandt an:

- ☐ Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)
☐ Betreuer/in / Bevollmächtigte/r
☐ sonstige Person

Sofern der/die Wohngeldberechtigte (Antragsteller/in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist.:

Name, Vorname/n

Telefonnummer

Anschrift

Ergänzende Erklärung zum Antrag auf Wohngeld

Eingang

☒ Zutreffendes ankreuzen!

Familienname, Vorname(n)

Wohngeldnummer

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

1. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass mein Ehegatte/Partner der Wohngemeinschaft

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> berufstätig ist | <input type="checkbox"/> Vermögen in Höhe von _____ EUR hat |
| <input type="checkbox"/> Heimarbeit ausübt | <input type="checkbox"/> keinerlei Vermögen hat |
| <input type="checkbox"/> eigenes Einkommen in Höhe von _____ EUR
(Bitte Einnahmeart eingeben) | <input type="checkbox"/> keinerlei Einnahmen aus gelegentlicher
Nebentätigkeit hat |
| durch _____ erhält. | <input type="checkbox"/> keine Einkünfte/Einnahmen erhält |

(Falls berufstätig, ist ein Formblatt Verdienstbescheinigung über die Bruttoeinnahmen der letzten 12 Monate vor Antragstellung vorzulegen.
Es sind auch steuerfreie Einnahmen und Nebeneinkünfte (z.B. bei geringfügiger Beschäftigung anzugeben).

2. Ich erhalte

☐ für folgende Kinder Kindergeld (Az.: _____)

1. Name: _____ geb. am _____ 4. Name: _____ geb. am _____

2. Name: _____ geb. am _____ 5. Name: _____ geb. am _____

3. Name: _____ geb. am _____ 6. Name: _____ geb. am _____

(Bitte aktuellen Bescheid oder Nachweis über die Höhe der letzten Zahlung beifügen)

☐ kein Kindergeld

2.1. ☐ Empfangene Unterhaltszahlungen monatlich _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

3. Ein vertraglicher Anspruch auf mietfreie Wohnung bzw. ein Wohnrecht

☐ besteht

☐ besteht nicht, weder für die eigengenutzte Wohnung noch für sonstigen Wohnraum

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Mieter und Vermieter?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Getrennter Hausstand?

☐ ja ☐ nein

3.1. ☐ Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung _____ EUR

4. Erwarten Sie oder eines Ihrer Familienmitglieder im kommenden Bewilligungszeitraum _____ Zinseinnahmen? ☐ ja ☐ nein

Hatten Sie oder eines Ihrer Familienmitglieder im letzten Kalenderjahr _____ Zinseinnahmen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, geben Sie diese Einnahmen nachstehend für den jeweiligen Zeitraum an:

☐ Zinsen aus Sparguthaben _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

☐ Zinsen aus Bausparguthaben _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

☐ Zinsen aus Sparverträgen _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

☐ Zinsen aus Guthaben aus Sparverträgen nach dem Vermögensbildungsgesetz in Höhe von _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

☐ Dividende aus Wertpapieren _____ EUR (Nachweis ist beigelegt)

(Wenn die vermögenswirksamen Leistungen auf eine Lebensversicherung eingezahlt werden, bitte Police beifügen.)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten

– pro Haushaltsmitglied ausfüllen –

auch unter 18 Jahren

Name, Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Hiermit bestätige ich, über **keinerlei zusätzliche Einkünfte** zu verfügen.

z. Bsp.

- **Gewerbetätigkeit**
- **Praktikum**
- **Nebentätigkeit auf geringfügiger Basis**
- **Honorarbasis oder ähnliche Einkünfte**
- **Geld- oder Sachleistungen von anderen Personen**
- **Renten oder rentenähnliche Bezüge (z.B.: Unfallrente)**
- **Kapitalerträge**
- **Einkünfte aus ehrenamtlichen Tätigkeiten**
- **bzw. jegliches sonstiges Einkommen**

Ich habe darüber Kenntnis, dass unwahre Angaben eine Rückforderung von Wohngeld zur Folge haben.

Bautzen, den _____

Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)