Formular leer drucken

SPITZEN STADT PLAUEN

Stadt Plauen
GB I / Fachbereich Jugend/ Soziales/
Schulen/ Sport
Fachgebiet Wohnhilfen

Unterer Graben 1

08523 Plauen

Erklärung zum Einkommen

Name, Vorname

Wohngeldnummer: 523320 / _____

1. Außer den im Wohngeldantrag angegebenen Einnahmen verfüge ich oder ein zu berücksichtigendes Haushaltmitglied noch über folgende Einnahmen (auch geringe oder steuerfreie)

	Antragsteller	Haushaltmitglied	nein
Minijob	☐	☐	☐
Private Nebentätigkeit (Putzen, Babysitten ...)	☐	☐	☐
Ferienjob	☐	☐	☐
Heimarbeit	☐	☐	☐
Aufwandsentschädigung	☐	☐	☐
Werkstatteinkommen	☐	☐	☐
Betriebs-/ Zusatz-/ Privatrente	☐	☐	☐
Ausländische Rente	☐	☐	☐
Geld-/ Sachleistungen von Verwandten/ Bekannten	☐	☐	☐
Zinsen/ Sonstige Kapitalerträge	☐	☐	☐
Einkünfte aus Vermietungen und Verpachtungen	☐	☐	☐
Auszahlung einer Lebens-/ Rentenversicherung	☐	☐	☐
Sonstiges _____	☐	☐	☐

2. Sozialleistungen wurden beantragt bzw. werden bezogen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wer? _____

Welche Leistung?
☐ Grundsicherungsgeld SGB II
☐ Grundsicherung SGB XII
☐ Hilfe zum Lebensunterhalt
☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
☐ sonstige: _____

3. 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?

☐ ja ☐ nein

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. Die Auskunftspflicht aller Haushaltmitglieder ergibt sich aus § 23 WoGG. Mir ist bekannt, dass durch falsche oder unvollständige Angaben zu Unrecht erhaltenes Wohngeld zurückzuzahlen ist und bei Vorsatz oder Leichtfertigkeit ein Bußgeldverfahren (§ 37 WoGG) eingeleitet werden kann bzw. eine Strafanzeige möglich ist.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift*

Drucken