



## **Wohngeldantrag**

**zur Beantragung von Mietzuschuss (für Mieter von Wohnraum)  
für Heimbewohner in Sachsen**

# Wohngeldantrag für Heimbewohner in Sachsen

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes so an

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 Ihre/n Partnerin/Partner, wenn sie/er 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 Bestellungsurkunde/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 (Rufname)		männlich weiblich divers
	Geburtsdatum	Geburtsort			
3	Persönliche Verhältnisse:	ledig	verheiratet	getrennt lebend	geschieden
		nichteheliche Lebensgemeinschaft		eingetragene Lebenspartnerschaft	
		Rentner/in	Pensionär/in	sonst. Nichterwerbstätige(r)	
4	Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnende/r Partner/in des Wohngeldberechtigten (Antragstellers)				
	Name	Geburtsname	Vorname (Rufname)		männlich weiblich divers
	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		Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
				Datum	Datum
			Wenn ja, wer?		
			Wenn ja, ab wann?		
7	Sind Sie oder Ihr/e Partner/in "Selbstzahler"?	nein ja		Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
			Wenn ja, wer?		

## Angaben zur Ermittlung des Einkommens und von Freibeträgen

8	Entrichten Sie oder Ihr/e Partner/in (Wenn ja, bitte ankreuzen)	Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
	Steuern vom Einkommen?		
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung?		
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung?		
	laufende freiwillige Leistungen zur Kranken- und Pflegeversicherung?		
	laufende freiwillige Leistungen zur Rentenversicherung?		

<b>9</b>	<b>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.</b>						
<b>Einkünfte aus:</b>		<b>Bruttobetrag (monatl.in Euro)</b>		<b>Einkünfte aus:</b>		<b>Bruttobetrag (monatl.in Euro)</b>	
		<b>Wg-berechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>			<b>Wg-berechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>
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			

  

<b>10</b>	<b>Haben Sie oder Ihr/e Partner/in weitere Einkünfte, z.B. Transferleistungen, bei denen keine Kosten der Unterkunft gewährt wurden?</b>						nein	ja
<b>Wenn ja, wer?</b>						<b>Wohngeldberechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>	

  

<b>11</b>	<b>Verfügen Sie oder Ihr ggf. 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?</b>						nein	ja
<b>Wenn ja, wie hoch ist der Gesamtwert?</b>						<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro		
<b>Wenn ja, fügen Sie bitte die Angaben zum Vermögen diesem Antrag bei.</b> Verwertbare Vermögenswerte sind insbesondere Bank- und Sparguthaben, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohntes Haus- und Wohnungseigentum und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke								

  

<b>12</b>	<b>Erhalten Sie oder Ihr/e Partner/in Hilfe zur Pflege nach dem SGB XII und/oder Eingliederungshilfe nach dem SGB XI?</b>						nein	ja
<b>Wenn ja, wer?</b>						<b>Wohngeldberechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>	

  

<b>13</b>	<b>Werden sich Ihre Einnahmen oder die bei Ihrem/er Partner/in in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 Prozent erhöhen oder um mehr als 10 Prozent verringern, auch z.B. durch den Erhalt oder den Wegfall von ALG I, Rente, BAföG, Unterhalt, Elterngeld o. ä.?</b>						nein	ja
<b>Wenn ja, bei wem, mit welchem Grund und ab wann?</b>						<b>Wohngeldberechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>	
Grund der Verringerung/Erhöhung						Datum	Datum	

  

<b>14</b>	<b>Sind Sie oder Ihr/e Partner/in</b>						<b>Wohngeldberechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>
<b>schwerbehindert? Wenn ja, mit welchem Grad der Behinderung?</b>								
<b>dem Pflegegrad 4 oder 5 zugeordnet? Wenn ja, wer?</b>								
<b>Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?</b>								

  

<b>15</b>	<b>Werden von Ihnen oder Ihrem/Ihrer Partner/in Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind?</b>						nein	ja
(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 Personen)?						<b>Wohngeldberechtigte/r</b>	<b>Partner/in</b>	
<b>Wenn ja, von wem?</b>								

  

Wenn ja, für wen?	Person zählt zu meinem Haushalt	zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht	geschieden oder dauernd getrennt lebender Ehegatte	sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person	Betrag (monatlich)
Name, Vorname					Euro
Verwandtschaftsverhältnis	PLZ	Ort			
	Strasse /Hnr.				

Sonstige erforderliche Angaben																											
16	<p>Erhalten Sie oder Ihr/e Partner/in bereits Wohngeld oder eine vergleichbare Leistung zur Bezahlung Ihrer Miete/Unterkunftskosten für diesen oder einen anderen Wohnraum oder haben Sie dafür einen entsprechenden Antrag gestellt?</p> <p style="text-align: right;">nein      ja</p> <p>Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistung bzw. wo wurde der Antrag gestellt?</p> <p>Behörde (Name, Anschrift)</p>																										
17	<p>Haben Sie oder Ihr Partner/in eine der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?</p> <p style="text-align: right;">nein      ja</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Arbeitslosengeld II/ Bürgergeld (SGB II)</td> <td>Sozialgeld (SGB II)</td> <td>Grundsicherung (SGB XII)</td> <td>Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)</td> </tr> <tr> <td>Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG)</td> <td>Asylbewerberleistung (AsylbLG)</td> <td colspan="2">Kinder- und Jugendhilfeleistungen</td> </tr> <tr> <td>Verletztengeld</td> <td>Übergangsgeld</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Zuschuß zur Unterkunft für Azubis/Studenten (SGB II)</td> <td>Wenn ja, wer?</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Wenn ja, wann?</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Wohngeldberechtigte/r</th> <th style="width: 50%;">Partner/in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Datum</td> </tr> </tbody> </table>	Arbeitslosengeld II/ Bürgergeld (SGB II)	Sozialgeld (SGB II)	Grundsicherung (SGB XII)	Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG)	Asylbewerberleistung (AsylbLG)	Kinder- und Jugendhilfeleistungen		Verletztengeld	Übergangsgeld			Zuschuß zur Unterkunft für Azubis/Studenten (SGB II)	Wenn ja, wer?				Wenn ja, wann?			Wohngeldberechtigte/r	Partner/in			Datum	Datum
Arbeitslosengeld II/ Bürgergeld (SGB II)	Sozialgeld (SGB II)	Grundsicherung (SGB XII)	Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)																								
Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (BVG)	Asylbewerberleistung (AsylbLG)	Kinder- und Jugendhilfeleistungen																									
Verletztengeld	Übergangsgeld																										
Zuschuß zur Unterkunft für Azubis/Studenten (SGB II)	Wenn ja, wer?																										
	Wenn ja, wann?																										
Wohngeldberechtigte/r	Partner/in																										
Datum	Datum																										
18	<p>Haben Sie oder Ihr/e Partner/in wegen Ablehnung eines Antrages auf eine der vorgenannten Transferleistung Rechtsbehelf (Widerspruch/Klage) eingelegt?</p> <p style="text-align: right;">nein      ja</p>																										

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes						
19	<p>Für die monatliche Zahlung des Wohngeldes geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an.</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 30%;"><b>Die Bankverbindung lautet:</b></td> <td colspan="2">Name des Kreditinstituts</td> </tr> <tr> <td>BIC</td> <td>IBAN</td> </tr> </table> <p><b>Kontoinhaber:</b>      Wohngeldberechtigte/r Antragsteller/in      Betreuer/in / Bevollmächtigte/r oder eine empfangsberechtigte Person  Sozialleistungsträger</p> <p>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern vom Wohngeldberechtigten abweichend</p>	<b>Die Bankverbindung lautet:</b>	Name des Kreditinstituts		BIC	IBAN
<b>Die Bankverbindung lautet:</b>	Name des Kreditinstituts					
	BIC	IBAN				

Dem Wohngeldantrag werden (in Kopie) folgende Unterlagen beigelegt:																	
20	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Heimvertrag (Auszug)</td> <td>Nachweis über Unterhaltsverpflichtung</td> </tr> <tr> <td>Rentenbescheid/e</td> <td>Nachweis über Zahlung von Steuern</td> </tr> <tr> <td>sonstige Einkommensnachweise</td> <td>Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung</td> </tr> <tr> <td>Schwerbehindertenausweis</td> <td>Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung</td> </tr> <tr> <td>Vollmacht oder Bestellsurkunde</td> <td>Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB</td> </tr> <tr> <td>Bescheid über eine Transferleistung</td> <td>Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung</td> </tr> <tr> <td>Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XI</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Heimvertrag (Auszug)	Nachweis über Unterhaltsverpflichtung	Rentenbescheid/e	Nachweis über Zahlung von Steuern	sonstige Einkommensnachweise	Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung	Schwerbehindertenausweis	Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung	Vollmacht oder Bestellsurkunde	Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB	Bescheid über eine Transferleistung	Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung	Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XI	_____	Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII	_____
Heimvertrag (Auszug)	Nachweis über Unterhaltsverpflichtung																
Rentenbescheid/e	Nachweis über Zahlung von Steuern																
sonstige Einkommensnachweise	Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung																
Schwerbehindertenausweis	Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung																
Vollmacht oder Bestellsurkunde	Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB																
Bescheid über eine Transferleistung	Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung																
Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XI	_____																
Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII	_____																
<p><b>Nicht von der Heimbewohnerin, dem Heimbewohner ausfüllen!</b>  <b>Angaben zu den Nummern 21 bis 25 haben durch die Heimleitung zu erfolgen.</b></p>																	
21	<p><b>Die Heimleitung wird vertreten durch:</b></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Name, Vorname</td> <td style="width: 30%;">Funktion</td> <td style="width: 30%;">Telefon</td> </tr> </table>	Name, Vorname	Funktion	Telefon													
Name, Vorname	Funktion	Telefon															
22	<p>Ist das unter Nummer 5 genannte Heim ein Heim im Sinne des §2(1) des Sächsischen Betreuung- und Wohnqualitätsgesetzes?</p> <p style="text-align: right;">nein      ja</p>																
23	<p>Wurde der Wohnraum im Heim mit Mitteln aus öffentlichen Haushalten, nach dem Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechender Gesetze des Landes gefördert?</p> <p style="text-align: right;">nein      ja</p>																
24	<p>Welche Größe hat der von der/dem Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in) genutzte Wohnraum?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; float: right; text-align: right; padding-right: 5px;">m²</div>																
25	<p>Wie groß ist die anteilige Gemeinschaftsfläche (Hinzurechnungsfläche)?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; float: right; text-align: right; padding-right: 5px;">m²</div>																

## 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 der Unterschrift auf diesem Wohngeldantrag wird

1. versichert, dass 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 und 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 erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:
  - a) für die Erhöhung der Einkünfte und/oder Verringerung der Miete bzw. Belastung von mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Feststellungen);
  - 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).

Die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten werden gemäß § 33 WoGG abgeglichen, verarbeitet und gespeichert. Dies erfolgt gemäß § 33 Abs. 5 in Verbindung mit Abs. 2 WoGG im Wege des automatischen Datenabgleichs.

Die Rechtsgrundlage ist für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder § 23 WoGG, für die Datenerhebung § 67a SGB X, für den Datenabgleich § 33 WoGG und für die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt die §§ 34 bis 36 WoGG.

Die Hinweise zum Datenschutz sind im Internet unter <https://amt24.sachsen.de/>, bei der Leistung "Wohngeld beantragen" unter den weiterführenden Informationen abrufbar bzw. bei jeder Wohngeldbehörde erhältlich.  
Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

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 des/der Wohngeldberechtigten (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	