

Bitte wählen Sie den Antragstyp

**Erstantrag/ Weiterleistungsantrag ab
Erhöhungsantrag**

Wohngeldnummer/Aktenzeichen



(bitte eintragen, falls bekannt)


Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsstempel

Ihre persönlichen Angaben			
1	Familienname	Vorname(n)	
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
	Geschlecht		
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
	Telefonnummer (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)	
	Nachweis(e): Für Antragsteller/Antragstellerinnen aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten): Reichen Sie bitte einen Nachweis Ihres Aufenthaltstitels ein.		
	Familienstand		
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> nichteheliche Lebensgemeinschaft		
	Erwerbsstatus		
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r oder Student/in <input type="checkbox"/> Rentner/in oder Pensionär/in <input type="checkbox"/> zurzeit arbeitslos <input type="checkbox"/> sonstige Nichterwerbsperson		
Fragen zur Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen			
2		Wichtig zu wissen: Wohngeld (Mietzuschuss) können Sie nur beantragen, wenn Sie Mieter/Mieterin der Wohnung oder Untermieter/Untermieterin sind oder einen mietähnlichen Nutzungsvertrag haben. Wohngeld ist immer fest mit der Wohnung verbunden. Bei einem Umzug muss der Antrag auf Wohngeld neu gestellt werden. Die Wohnung muss der Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihren Haushaltsmitgliedern sein. Sie können nur für eine Wohnung Wohngeld erhalten.	
	Wie lautet die Anschrift der Wohnung, für die Sie Wohngeld beantragen?		
	Straße	Hausnummer (ggf. weitere Zusätze)	
	Postleitzahl	Ort	
	Wenn Sie noch nicht in der oben genannten Wohnung wohnen, geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das Datum des geplanten Einzugs an.		
	Straße	Hausnummer (ggf. weitere Zusätze)	
	Postleitzahl	Ort	
	Geplantes Einzugsdatum		
3	Wurde die Wohnung mit öffentlichen Mitteln gefördert (z. B. Sozialwohnung) und unterliegt sie deshalb einer Mietpreisbindung? (Fragen Sie ggf. Ihren Vermieter / Ihre Vermieterin.)		
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		

4	Erhalten Sie für eine andere Wohnung bereits Wohngeld oder haben dieses beantragt?	
	Nein	Ja
5	Haben Sie einen Zweitwohnsitz?	
	Nein	Ja

Wer sind Ihre aktuellen Haushaltsmitglieder?







Wichtig zu wissen: Haushaltsmitglieder sind alle Personen, die mit Ihnen zusammen in einer Wohnung leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Mitbewohner/Mitbewohnerinnen in einer Studenten-WG oder Untermieter/Untermieterinnen. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit in der Wohnung wohnen (zum Beispiel wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind).




Wichtig ist, dass die Wohnung ihr Lebensmittelpunkt ist. Kinder (auch Pflegekinder) zählen auch dann als Haushaltsmitglieder, wenn sie beim anderen Elternteil leben, aber in Ihrem Haushalt zu mindestens 1/3 betreut werden. Falls Sie mehr als ein Kind zu einem etwas geringeren Anteil als 1/3 betreuen, dürfen Sie das jüngste dieser Kinder als Haushaltsmitglied angeben.


Bei mehr als 4 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.


6	Angaben für das 1. Haushaltsmitglied	
	Familienname <input type="text"/>	Vorname(n) <input type="text"/>
	Geburtsname <input type="text"/>	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) <input type="text"/>
	Geburtsdatum <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit(en) <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>	
	Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) <input type="text"/>	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>
	Angaben für das 2. Haushaltsmitglied	
	Familienname <input type="text"/>	Vorname(n) <input type="text"/>
	Geburtsname <input type="text"/>	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) <input type="text"/>
	Geburtsdatum <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit(en) <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>	
	Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) <input type="text"/>	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>
	Angaben für das 3. Haushaltsmitglied	
	Familienname <input type="text"/>	Vorname(n) <input type="text"/>
	Geburtsname <input type="text"/>	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) <input type="text"/>
	Geburtsdatum <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit(en) <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>	
	Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) <input type="text"/>	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) <input type="text"/>
	Angaben für das 4. Haushaltsmitglied	
	Familienname <input type="text"/>	Vorname(n) <input type="text"/>


▼	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
	Geschlecht		
	männlich weiblich divers keine Angabe		
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	
 Nachweis(e): Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten) reichen Sie bitte einen Nachweis ihres Aufenthaltstitels ein. Für Kinder, die beim anderen Elternteil leben und hier als Haushaltsmitglieder eingetragen wurden, weisen Sie bitte nach, wie die Betreuung zwischen Ihnen und dem anderen Elternteil geregelt bzw. aufgeteilt ist.			
Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaaten (Nicht EU-Staaten) 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 und/oder ein anderes Haushaltsmitglied zu tragen?			
Nein Ja			
Wenn ja, wer hat sich verpflichtet?			
Familienname		Vorname(n)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)			
Für wen wurde die Verpflichtung übernommen?			
Familienname		Vorname(n)	
Wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum?			
Betrag in EUR/Monat			
7	Wohnen in Ihrer Wohnung noch weitere Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören (zum Beispiel WG-Mitglieder)?		
	Nein Ja		
	Wenn ja, wer?		
	Familienname (1. Mitbewohner/Mitbewohnerin)		Vorname(n)
	Familienname (2. Mitbewohner/Mitbewohnerin)		Vorname(n)
Veränderung der Anzahl der Haushaltsmitglieder			
 Wichtig zu wissen: Wenn ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben ist, zählt es für die Wohngeldberechnung unter bestimmten Voraussetzungen noch als Haushaltsmitglied. Dadurch wird verhindert, dass Wohngeldempfänger/Wohngeldempfängerinnen unmittelbar nach dem Tod eines Haushaltsmitgliedes weniger Wohngeld bekommen (und dadurch zum Beispiel Schwierigkeiten bei der Mietzahlung haben).			
8	Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?		
	Nein Ja		
	Wenn ja, wer ist verstorben und wann?		
	Familienname	Vorname(n)	Datum
	Hat das verstorbene Haushaltsmitglied eine der in Frage 10 angeführten Transferleistungen bezogen?		
	Nein Ja		
	Sind Sie nach dem Tod des oben genannten Haushaltsmitgliedes umgezogen?		
Nein Ja			
Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes eine der unter Frage 6 genannten Personen in den Haushalt aufgenommen?			
Nein Ja			
▼			

▼	Wenn ja, wen und wann?	
	Familienname ▶	Vorname(n) ▶ Datum ▶
9	Wird sich in den kommenden Monaten die Anzahl der Haushaltsmitglieder erhöhen oder verringern?	
	Nein Ja	
	Wenn ja, wann und warum?	
	Datum ▶	Grund der Änderung (zum Beispiel Einzug, Umzug, Geburt) ▶
	Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum:	
Datum ▶		
Erhalt von Transferleistungen		
	Wichtig zu wissen: Wohngeld und Transferleistungen schließen einander in der Regel aus.	
	Wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Transferleistung erhalten, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt werden, empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Wenn Ihr Antrag auf eine Transferleistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt wurde, können Sie unter Umständen Wohngeld rückwirkend erhalten.	
	Transferleistungen sind	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bürgergeld (SGB II) 2. Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“, SGB XII) 3. Leistungen der Kinder und Jugendhilfe (SGB VIII) 4. Verletztengeld in Höhe des Bürgergeldes (SGB VII) 5. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (nach BVG) 6. Hilfe zum Lebensunterhalt in einer stationären Einrichtung 7. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz 8. Als Zuschuss erbrachte Leistungen nach SGB II für Auszubildende in besonderen Fällen 	
10	Erhalten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der oben aufgeführten Transferleistungen? Haben Sie eine solche beantragt oder ist eine solche Leistung auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen oder der Antrag auf die Leistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt worden?	
	Nein Ja	
	Wenn ja, wer und welche Leistung?	
	Angaben für eine 1. Person	
	Familienname ▶	Vorname(n) ▶
	Welche Leistung? (siehe oben) ▶	
	Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:	
	Datum der Beantragung ▶	Datum der Bewilligung ▶
	Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:	
	Datum des Wegfalls ▶	Datum der Ablehnung ▶
	Angaben für eine 2. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
Welche Leistung? (siehe oben) ▶		
Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:		
Datum der Beantragung ▶	Datum der Bewilligung ▶	
Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:		
Datum des Wegfalls ▶	Datum der Ablehnung ▶	
▼		

▼	Angaben für eine 3. Person		
	Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
	Welche Leistung? (siehe oben) ▶		
	Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:		
	Datum der Beantragung ▶	Datum der Bewilligung ▶	
	Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:		
Datum des Wegfalls ▶	Datum der Ablehnung ▶		
 Nachweis(e): Bitte reichen Sie vorhandene Bescheide über die oben genannten Transferleistungen ein.			
11	Wurden Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied von einer Transferleistungsbehörde (zum Beispiel Jobcenter, Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?		
	Nein		Ja
	 Nachweis(e): Bitte fügen Sie das/die Schreiben bei.		
Über welche Einnahmen verfügen Sie und Ihre Haushaltsmitglieder?			
	Wichtig zu wissen: Es sind alle Einnahmen (Geld- und Sachleistungen) anzugeben. Machen Sie bitte auch entsprechende Angaben, wenn zu Ihrem Haushalt rechnende Personen keinerlei Einnahmen haben.		
	<p>A Alleinlebende Empfänger/Empfängerinnen von BAföG und Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) sind in der Regel nicht wohngeldberechtigt. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Zu den Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung sowie zur Renten-/Lebensversicherung können auch privat gezahlte Beiträge zählen.</p> <p>Beispiele für die im folgenden abgefragten Turnusangaben sind, monatlich, täglich oder jährlich. Bei mehr als 4 weiteren Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.</p>		
?	Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend):		
	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitslosengeld • Ausbildungsvergütung • Ausländische Einkünfte • BAföG oder BAB • Einkünfte aus Gewerbebetrieb • Einkünfte aus Kapitalvermögen (zum Beispiel Zinsen/Dividenden) • Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft • Einkünfte aus selbstständiger Arbeit • Elterngeld/Mutterschaftsgeld • Gehalt/Lohn (auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob) • Geld von anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören (zum Beispiel von den Großeltern) • Krankengeld • Kurzarbeitergeld • Renten, Pensionen • Sachleistungen (zum Beispiel Mittagessen bei den Eltern) • Unterhalt/Unterhaltsvorschuss • Vermietung/Verpachtung • Weihnachts- und Urlaubsgeld • Sonstiges (zum Beispiel ehrenamtliche Tätigkeiten) 		
12	Einnahmen der antragstellenden Person		
	Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
	Steuern	Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
	Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes		
	Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶	
2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶	
▼			



▼	3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?			
Steuern		Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes			
Familienname ▶		Vorname(n) ▶	
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?			
Steuern		Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes			
Familienname ▶		Vorname(n) ▶	
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?			
Steuern		Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes			
Familienname ▶		Vorname(n) ▶	
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
	4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?			
Steuern		Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
	Nachweis(e): Reichen Sie bitte für alle Einnahmen die entsprechenden Nachweise ein (zum Beispiel Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid).		

Ihre Freibeträge/Abzugsbeträge	
	<p>Wichtig zu wissen: Bei der Berechnung Ihres Wohngeldes kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied</p> <ul style="list-style-type: none"> • erhöhte Werbungskosten haben, • eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad haben, • Unterhalt zahlen, • Kinderbetreuungskosten haben, • Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind. <p>Des Weiteren gibt es Freibeträge, wenn Sie alleine mit Kindern wohnen oder wenn eines oder mehrere Ihrer Kinder eigene Einnahmen aus Ausbildung oder Beschäftigung (zum Beispiel durch einen Ferienjob) haben oder wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Rentenbezug mindestens 33 Jahre an Grundrentenzeiten erreicht haben.</p>

	Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu Werbungskosten, Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderung, Pflegegrad, zum Status als Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sowie zu Unterhaltszahlungen und erfüllten Grundrentenzeiten ein.						
13	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten, die oberhalb des jährlichen steuerlichen Pauschbetrages liegen, oder tatsächliche Aufwendungen im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (Minijob)?						
	Werbungskosten sind zum Beispiel Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien.						
	Nein	Ja					
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe?						
	Angaben für eine 1. Person						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 33%;">Vorname(n) ▶</td> <td style="width: 33%;">Ausgaben in EUR/Monat ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶			
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶					
Angaben für eine 2. Person							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 33%;">Vorname(n) ▶</td> <td style="width: 33%;">Ausgaben in EUR/Monat ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶			
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶					
14	Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten (z. B. für den Kindergarten)?						
	Nein Ja						
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe?						
	Bitte geben Sie keine Beträge an, die andere außerhalb Ihres Haushalts bezahlen (zum Beispiel Jugendamt oder Arbeitgeber). Außerdem sind lediglich Ausgaben für die Betreuung relevant. Andere Ausgaben, zum Beispiel für Essen, dürfen nicht angeführt werden.						
	Angaben für eine 1. Person						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 33%;">Vorname(n) ▶</td> <td style="width: 33%;">Ausgaben in EUR/Monat ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶			
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶					
Angaben für eine 2. Person							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 33%;">Vorname(n) ▶</td> <td style="width: 33%;">Ausgaben in EUR/Monat ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶			
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Ausgaben in EUR/Monat ▶					
15	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad oder sind Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes (BEG)?						
	Nein Ja						
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.						
	Angaben für eine 1. Person						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 50%;">Vorname(n) ▶</td> </tr> <tr> <td>Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶</td> <td>Pflegegrad ▶</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege</td> <td style="text-align: center;">Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶	Pflegegrad ▶	häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege
Familienname ▶	Vorname(n) ▶						
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶	Pflegegrad ▶						
häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG						
Angaben für eine 2. Person							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 50%;">Vorname(n) ▶</td> </tr> <tr> <td>Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶</td> <td>Pflegegrad ▶</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege</td> <td style="text-align: center;">Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶	Pflegegrad ▶	häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG
Familienname ▶	Vorname(n) ▶						
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung) ▶	Pflegegrad ▶						
häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG						
16	Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?						
	Nein Ja						
	Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?						
	Angaben für eine 1. Person						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 50%;">Vorname(n) ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶			
Familienname ▶	Vorname(n) ▶						
Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Familienname ▶</td> <td style="width: 50%;">Vorname(n) ▶</td> </tr> </table>		Familienname ▶	Vorname(n) ▶				
Familienname ▶	Vorname(n) ▶						

▼	Geburtsdatum	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)	
	Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat
	Angaben für eine 2. Person	
	Familienname	Vorname(n)
	Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)	
	Familienname	Vorname(n)
	Geburtsdatum	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)	
	Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat
Sonstige Fragen zu Ihren Einnahmen		
17	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?	
	Nein	Ja
	Wenn ja, wer hat den Anspruch und in welcher Höhe?	
	Angaben für eine 1. Person	
	Familienname	Vorname(n)
	Anspruch in EUR/Monat	Höhe des Anspruchs nicht bekannt
	Angaben für eine 2. Person	
	Familienname	Vorname(n)
	Anspruch in EUR/Monat	Höhe des Anspruchs nicht bekannt
	18	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?
Nein		Ja
Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.		
Angaben für eine 1. Person		
Familienname		Vorname(n)
Art der einmaligen Einnahmen(n)		Betrag in EUR/Monat
Datum der Zahlung		
Angaben für eine 2. Person		
Familienname		Vorname(n)
Art der einmaligen Einnahme(n)		Betrag in EUR/Monat
▼		

21	Ich bin:	
	Hauptmieter/Hauptmieterin Heimbewohner/Heimbewohnerin oder Bewohner/Bewohnerin in besonderer Wohnform Sonstiges (zum Beispiel Inhaber/Inhaberin einer Genossenschaftswohnung oder eines mietähnlichen Dauerwohnrechts)	Untermieter/Untermieterin Bewohner/Bewohnerin von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus (Haus mit mehr als 2 Wohnungen)
	Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Vermieter / Ihrer Vermieterin ein Verwandtschaftsverhältnis?	
	Nein	Ja
22	Wie groß ist Ihre Wohnung?	
	Fläche (in Quadratmeter) ▶	
23	Wie viel Miete zahlen Sie insgesamt an Ihren Vermieter / Ihre Vermieterin (inklusive aller Nebenkosten)?	
	Betrag in EUR/Monat ▶	
24	In der Miete sind folgende Kosten/Gebühren enthalten:	
	Heizkosten	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
		Höhe nicht gesondert vereinbart
	Warmwasserkosten	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
		Höhe nicht gesondert vereinbart
	Miete für (Tief-)Garage/Stellplatz/Carport	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
		Höhe nicht gesondert vereinbart
	Servicepauschale (zum Beispiel Vergütungen für allgemeine Unterstützungsleistungen wie die Vermittlung von Pflege- und Betreuungsleistungen, Leistungen der hauswirtschaftlichen Versorgung oder Notrufdienste)	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
		Höhe nicht gesondert vereinbart
	Kosten für Haushaltsenergie, die Sie an den Vermieter / die Vermieterin und nicht an Dritte zahlen (zum Beispiel Strom, Gas)	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
		Höhe nicht gesondert vereinbart
25	Zahlen Sie sonstige Kosten an Dritte und nicht an den Vermieter / die Vermieterin? (zum Beispiel für Müllentsorgung, Kabelanschluss/Antenne, Wasser/Abwasser)	
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat ▶
26	Erhalten Sie von einer anderen Person oder einer öffentlichen Einrichtung/Stelle einen Teil Ihrer Miete, die der Vermieter / die Vermieterin von Ihnen erhält?	
	Nein	Ja
	Wenn ja, von wem?	
	Name/Familienname ▶	Vorname(n) ▶
	Betrag in EUR/Monat ▶	Für welchen Zeitraum? ▶
27	Wird sich die Miete für die Wohnung in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?	
	Nein	Ja, verringern Ja, erhöhen
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.	
	Zeitpunkt der Änderung ▶	Zukünftige Gesamtmiete in EUR/Monat ▶
	Grund der Änderung ▶	
Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums		
28	Von der gesamten Wohnfläche werden	
▼	ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	Fläche (in Quadratmeter) ▶

▼	anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlassen	Fläche (in Quadratmeter)	▶
	von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitbewohnt	Fläche (in Quadratmeter)	▶
 Nachweis(e): Bitte reichen Sie den entsprechenden (Untermiet-)Vertrag ein.			
29	Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietung oder das Mitbewohnen erhalten?		
Betrag in EUR/Monat			
▶			
In dem Entgelt sind enthalten:			
Kosten für Heizung und Warmwasser		Betrag in EUR/Monat	▶
Kosten der Haushaltsenergie (Strom-/ Gasverbrauch für Haushaltsgeräte/Beleuchtung)		Betrag in EUR/Monat	▶
(Tief-)Garage/Stellplatz/Carport		Betrag in EUR/Monat	▶
Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes			
30	An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?		
An mich			
An ein anderes Haushaltsmitglied, an meinen Vermieter/meine Vermieterin			
Name/Familienname		Vorname(n)	▶
▶		▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)			
▶			
Bankverbindung			
IBAN		(Zusatzfelder für ausländische IBAN)	
▶			
Name der Bank			
▶			
Wichtige Hinweise			
<ul style="list-style-type: none"> Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder, richtig und vollständig sind. Sie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen nach Antragstellung bekannt werden (zum Beispiel wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder sich deren oder Ihre Einnahmen ändern). Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum Beispiel ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind). Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine Straftat (zum Beispiel Betrug) begehen. Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisiert für die Wohngeldstatistik verwendet. Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften), aber nicht hinsichtlich des Betrags. 			
31	Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.		
Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten "Wichtigen Hinweise" und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.			
Datum			
▶			
Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin		Wenn zutreffend: Bevollmächtigter/Bevollmächtigte bzw. gesetzlicher Vertreter / gesetzliche Vertreterin	
▶		▶	
 Nachweis(e): Wird der Antrag von einem Betreuer / einer Betreuerin oder einem Bevollmächtigten / einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder eine Vollmacht ein.			