

**Antrag auf Wohngeld - Mietzuschuss -**

Bitte beachten Sie die beiliegenden Erläuterungen

Wohngeldnummer (soweit bekannt):

Anschrift der Wohngeldbehörde

Eingangsstempel

 Erstantrag Weiterleistungsantrag Erhöhungsantrag**1 Wohngeldberechtigte Person (=Antragsteller/Antragstellerin)** Sind Sie nach den Erläuterungen vom Wohngeld ausgeschlossen, beantragen aber für andere Haushaltsmitglieder Wohngeld? ja nein Haben Sie in den letzten zwölf Monaten bereits Wohngeld beantragt oder bezogen? ja nein

<b>Name, Vorname (Rufname), ggf. Geburtsname</b>		<b>Geschlecht</b>	<b>Derzeit ausgeübte Tätigkeit</b>
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Familienstand</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>Anschrift (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)</b>		<b>Telefonnummer</b>	<b>ggf. E-Mail-Adresse</b>

**2 Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird**

<b>Wo befindet sich der Mittelpunkt Ihrer Lebensbeziehungen?</b> (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)	<b>Seit wann?</b>
<b>Bezieht sich der Antrag auf einen Wohnraum, in den Sie erst umziehen werden?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, neue Anschrift</b> (Straße, Hausnr., ggf. Wohnungsnr., Postleitzahl, Ort)	<b>Datum des geplanten Einzugs</b>

**3 Weitere Haushaltsmitglieder** (mit Lebensmittelpunkt in dem Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird):

Name, Vorname (Rufname) ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Familienstand	Staatsangehörigkeit	Verhältnis zur antragstellenden Person	Derzeit ausgeübte Tätigkeit
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				

<b>Wird sich in den kommenden Monaten die Zahl der Haushaltsmitglieder auf Dauer erhöhen oder verringern?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wann?</b> (voraussichtlich)	<b>Grund für die Änderung</b>

<b>Stehen Sie oder ein volljähriges Haushaltsmitglied unter gesetzlicher Betreuung?</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>Name und Anschrift des Betreuers</b>	<b>Umfang der Betreuung</b>	

**4**

<b>Wohnen in Ihrem Wohnraum neben den unter Nummer 3 genannten Haushaltsmitgliedern noch weitere Personen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	

**5**

<b>Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt?</b> (Bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen.)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem BVG	<input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII	
<input type="checkbox"/> Kosten der Unterkunft nach SGB II	<input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI	<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe nach SGB III	<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	
<input type="checkbox"/> Sozialgeld nach SGB II	<input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB XII	<input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG)	<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung	
<input type="checkbox"/> Zuschuss für Unterkunft an Auszubildende nach SGB II	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach BKGG	<input type="checkbox"/> Rente	<input type="checkbox"/> Wohngeld	
<input type="checkbox"/> Vorschuss auf Leistung der Rentenversicherung i. H. des Arbeitslosengeldes II		<input type="checkbox"/> Verletztengeld nach dem SGB VII		
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)		<b>Genauere Bezeichnung der Leistungsart</b>		

**6** **Angaben für Abzugs- und Freibeträge für Sie und weitere Haushaltsmitglieder**

Name, Vorname	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegeart / -bedürftigkeit	Pflegestufe	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig <input type="checkbox"/> in teilstationärer Pflege <input type="checkbox"/> in Kurzzeitpflege		<input type="checkbox"/>

<b>Wird für ein Haushaltsmitglied Kindergeld gezahlt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, für wen?</b> (Name, Vorname des Kindes)	<b>An wen?</b> (Name, Vorname, Rufname der kindergeldberechtigten Person)

**7**

<b>Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?</b>				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>An wen?</b> (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)	<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>	<b>Grund</b>	<b>Monatlicher Betrag</b> (in Euro)

**8** Wohnen Sie allein mit einem Kind/mit Kindern unter zwölf Jahren zusammen und sind Sie wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend?  ja  nein

Wenn ja, Dauer der Abwesenheit pro Woche? (Arbeitstage, Stunden)

Wohnen im Haushalt Kinder im Alter zwischen 16 und 25 Jahren mit eigenem Einkommen?  ja  nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Monatliches Einkommen (in Euro)
Wer noch? (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Monatliches Einkommen (in Euro)

**9** Betreuen Sie als nicht nur vorübergehend getrennt lebender Eltern- oder Pflegeeltern ein oder mehrere Kind(er), für das/die Sie das gemeinsame Sorgerecht haben und halten Sie dafür besonderen Wohnraum bereit?  ja  nein

Für welche Kinder?	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Anderer betreuender Eltern- oder Pflegeelternanteil	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift	Name, Vorname, Anschrift
Wer betreut zu welchem Anteil? (Angabe in %)	Antragsteller(in) %	Antragsteller(in) %	Antragsteller(in) %
	Anderer Eltern-/Pflegeelternanteil %	Anderer Eltern-/Pflegeelternanteil %	Anderer Eltern-/Pflegeelternanteil %

**10** Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied noch über anderen Wohnraum?  ja  nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname)	Wo? (Anschrift)	Wurde hierfür Wohngeld bewilligt oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer noch? (Name, Vorname)	Wo? (Anschrift)	Wurde hierfür Wohngeld bewilligt oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**11** Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten zwölf Monate verstorben?  ja  nein

Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Wann? (Sterbedatum)
Haben Sie den Wohnraum nach dem Tod des Haushaltsmitglieds gewechselt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, wann?	Wohin? (neue Anschrift)
Hat sich nach dem Tod des Haushaltsmitglieds die Zahl der Haushaltsmitglieder wieder erhöht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, durch wen? (Name, Vorname)	Wann?
Wird der auf den unter Nr. 11 genannten Verstorbenen entfallende Anteil der Kosten der Unterkunft in einer anderen Sozialleistung (wie z. B. Arbeitslosengeld II oder Sozialhilfe) mindestens teilweise berücksichtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bei wem? (Name, Vorname)	Bei welcher Leistung?

## 12 Angaben zum Einkommen - Bitte unbedingt vollständig ausfüllen -

Tragen Sie alle Einkünfte und Einnahmen einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein. Weitergehende Angaben auf einem gesonderten Blatt.  
Bitte Nachweise und Belege beifügen.

Haushaltsmitglieder ▼	Einnahmen/Einkünfte Bitte <b>jede Art einzeln</b> auflühren		Werden Steuern vom Einkommen entrichtet?	Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?	Werden laufende Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder vergleichbare freiwillige Beiträge entrichtet?
	Art der Einnahmen, z. B. - Gehalt/Lohn - Renten, Pensionen - Arbeitslosengeld - Krankengeld - Zinsen aus Kapital - Unterhalt - Vermietung und Verpachtung - Elterngeld - ausländische Einkünfte/Einnahmen - Sachleistungen	Höhe der (Brutto-) Einnahmen bzw. der positiven Einkünfte  (Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten ggf. bitte auf gesondertem Blatt)  - in Euro -			
<b>Antragssteller/Antragstellerin</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<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>Haushaltsmitglied:</b> (Name, Vorname)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## 13

<b>Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied innerhalb der letzten drei Jahre eine Abfindung, Entschädigung oder ähnliche Leistung erhalten?</b> (Bitte ggf. Nachweise beifügen)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>Welche Leistung?</b>	<b>Wann?</b>	<b>Gesamtbetrag in Euro</b>
<b>Erwarten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied in den nächsten zwölf Monaten Einnahmen im Sinne der Nr. 13?</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Sonderzuwendungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Gratifikationen oder gleichwertige Bezüge?</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>Welche Leistung?</b>	<b>Wann?</b>	<b>Gesamtbetrag in Euro</b>

**14** **Werden sich Ihre Einnahmen oder die der anderen Haushaltsmitglieder in den nächsten zwölf Monaten verringern oder erhöhen?**  ja  nein

<b>Wenn ja, bei wem?</b> (Name, Vorname)	<b>Ab wann?</b>	<b>Zukünftiges monatliches Einkommen in Euro</b>
--	-----------------	--

**Grund der Veränderung der Einnahmen** (z. B. Abfindung, Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung, Versicherungsleistung)

**15** **Haben Sie oder die anderen Haushaltsmitglieder Vermögenswerte?**  ja  nein

Falls ja, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben:

<input type="checkbox"/> Immobilien	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z. B. Auto, Schmuck)?	Wertangabe in Euro (ca.)
<input type="checkbox"/> Sonstige Vermögenswerte (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	Wertangabe in Euro (ca.)

**Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?**  ja  nein

**Falls ja, welcher Unterhaltsanspruch?** **Monatlicher Gesamtbetrag in Euro (ca.)**

**Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird** (Fragen Sie ggf. bitte Ihren Vermieter)

**Der Antrag bezieht sich auf eine Nutzung des Wohnraums als**

Hauptmieter (in)  
 Untermieter(in)  
 Heimbewohner(in)  
 Bewohner/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus (mit mehr als zwei Wohnungen)  
 sonstiger Nutzungsberechtigte/r (z. B. Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung oder eines mietähnlichen Dauerwohnrechts)

**16** **Wer hat Ihnen den Wohnraum vermietet oder untervermietet?** (Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Anschrift)

**Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied mit dem Vermieter verwandt?**  ja  nein

**17** **Die Miete/das Nutzungsentgelt/der Mietwert beträgt einschließlich der Nebenkosten monatlich** (sog. Warmmiete)

(Wenn Sie eine Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (ab drei Wohnungen) bewohnen, geben Sie bitte als Mietwert den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum einschließlich der Nebenkosten bezahlen müssten.) \_\_\_\_\_ **Euro**

**In der monatlichen Miete sind folgende Kosten/Gebühren enthalten**

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Stromverbrauch	Euro
<input type="checkbox"/> Kosten für die Warmwasserversorgung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Bett- und Tischwäsche	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche, berufliche oder anderweitige Nutzung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Reinigung des Wohnraums	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Möblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Untermietzuschläge	Euro
<input type="checkbox"/> Betriebskosten für zentrale Heizungs- und Warmwasserversorgungsanlagen	Euro	<input type="checkbox"/> Eigenständige gewerbliche Lieferung von Wärme und Warmwasser	Euro
<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Art der Kosten/Gebühren)	Euro

<b>Wurde die Miete gemindert oder mit dem Vermieter eine niedrigere Miete vereinbart?</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, für welchen Zeitraum?</b>	<b>In welcher Höhe?</b> (geminderte Kaltmiete in Euro)		

**Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums**

<b>Gesamtfläche des Wohnraums</b> (Falls Sie in Untermiete wohnen, geben Sie bitte nur die Quadratmeter der Räume an, die Sie gemietet haben)	m <sup>2</sup>
--	----------------

<b>Von der gesamten Wohnfläche werden</b>	
<input type="checkbox"/> anderen Personen unentgeltlich überlassen	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich überlassen (Bitte Untermietvertrag vorlegen)	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	m <sup>2</sup>

**Die Nebenkosten für diese sonstig genutzten Räume setzen sich aus folgenden Kosten und Gebühren zusammen**

<input type="checkbox"/> Heizungskosten	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Stromverbrauch	Euro
<input type="checkbox"/> Kosten der Warmwasserversorgung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Bett- und Tischwäsche	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche, berufliche oder anderweitige Nutzung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Reinigung des Wohnraums	Euro
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Möblierung	Euro	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Verpflegung	Euro
<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz	Euro	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Art der Kosten/Gebühren)	Euro

<b>Steht Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied ein notariell verbrieftes, unentgeltliches Wohnrecht zu?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja,</b> <input type="checkbox"/> für den Wohnraum nach Nr. 2 <input type="checkbox"/> für einen anderen Wohnraum (Bitte Anschrift angeben)		

**18**

<b>Erhalten Sie oder weitere Haushaltsmitglieder private oder öffentliche Leistungen/Zuschüsse zur Bezahlung der Miete?</b>			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>Von wem?</b> (Name, Vorname; Unternehmen oder Behörde)	<b>Seit wann?</b>	<b>In welcher Höhe?</b> (Angabe in Euro)	

**19**

**Für ausländische Personen Ihres Haushalts auszufüllen**

<b>Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraums für Sie oder ein anderes Mitglied Ihres Haushalts zu tragen?</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wer?</b> (Name, Vorname)	<b>Für wen?</b> (Name, Vorname)	<b>Wie hoch sind monatlich die übernommenen Kosten für den Wohnraum?</b> (Angabe in Euro)	

## 20 Sonstige Angaben

<b>Das Wohngeld soll überwiesen werden an</b> <input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> folgende/n Person/ Leistungsträger (Name, Vorname, Anschrift)	
<b>Kontonummer</b>	<b>Bankleitzahl</b>
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Name des Geldinstituts</b>	

### Wichtige Hinweise

Wohngeld ist eine Sozialleistung. Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, muss alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind (§ 60 SGB I); anderenfalls kann die Leistung versagt oder entzogen (§ 66 SGB I) oder der Antrag nach dem Grundsatz der materiellen Beweislast abgelehnt werden. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können. Die Daten werden ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verarbeitet. Die Wohngeldbehörde darf im Wege eines Datenabgleichs mit der Datenstelle der Träger der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle regelmäßig überprüfen, ob und für welche Zeiträume Haushaltsmitglieder Transferleistungen, die zum Ausschluss von Wohngeld führen, beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind. Die Wohngeldbehörde ist darüber hinaus berechtigt, durch Datenabgleich mit dem Bundeszentralamt für Steuern zu überprüfen, ob und in welcher Höhe vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge gemeldet wurden.

Beachten Sie im Übrigen bitte die Hinweise in den beiliegenden Erläuterungen.

### Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich versichere, dass ich die beiliegenden Erläuterungen zu diesem Antrag zur Kenntnis genommen habe und meine Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die in Nummer 3 genannten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht solche aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.

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

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung von Wohngeld erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen; dies gilt auch schon vor Bekanntgabe des Wohngeldbescheides und insbesondere für Einzug und Auszug von einzelnen oder allen Personen des Haushalts sowie für Einnahmeerhöhungen oder Mietverringerungen von mehr als 15 % in den nächsten zwölf Monaten (vgl. Wohngeldbescheid). Auch ein Umzug innerhalb des Wohngebäudes ist unverzüglich mitzuteilen.
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder andere Haushaltsmitglieder einen Antrag auf eine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen.
- ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen. Mir ist bekannt, dass alle volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten sowie unrichtige oder unterlassene Angaben im Antrag auf Wohngeld können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 € und als Straftat geahndet werden.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrags erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir in diesem Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden. Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Aufgabenerledigung des Wohngeldgesetzes (Berechnung und Zahlung des Wohngeldes sowie für Zwecke der Wohngeldstatistik) erforderlichen personenbezogenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung sind § 67 a SGB X und §§ 23, 33 und 34 bis 36 WoGG.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Bei nachträglichen Änderungen**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der nachträglich durch mich oder die Wohngeldbehörde vorgenommenen Änderungen oder Ergänzungen unter Nummer(n)

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Von der Gemeinde ausfüllen lassen!

**Die Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen und deren Familienstand stimmen mit den Eintragungen im Melderegister**

überein       in folgenden Punkten nicht überein:

Bei dem unter Nr. 2 angegebenen Wohnraum handelt es sich um den

Hauptwohnsitz  
(Anschrift)

ggf.: Nebenwohnsitz in  
(Anschrift)

Nebenwohnsitz  
(Anschrift)

Hauptwohnsitz in  
(Anschrift)

Zuzug am

von

Ort, Datum

Unterschrift