

# Antrag auf Wohngeld (Lastenzuschuss)

Wohngeldnummer, soweit bekannt
Bewilligungsbeginn

- Erstantrag   
  Erhöhungsantrag   
  Weiterleistungsantrag  
 Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruches bei Änderung der Verhältnisse

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde
Sprechzeiten

## Wichtige Hinweise:

**Allgemeines:** Wohngeld ist ein von Bund und Land getragener Zuschuss zu den Wohnkosten. Es wird nur auf Antrag gezahlt, entweder als Mietzuschuss für den/die Mieter/in oder als Lastenzuschuss für den/die Eigentümer/in, jeweils für den selbst genutzten Wohnraum. Ob und in welcher Höhe Ihnen Wohngeld zusteht, hängt von der Haushaltsgröße, dem Einkommen und der Wohnkostenbelastung ab.

**Ausschluss vom Wohngeld:** Vom Wohngeld sind Empfänger/innen von folgenden Transferleistungen ausgeschlossen:

- Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), auch bei Vorschüssen/Abschlagszahlungen auf Übergangs- oder Verletzengeld (§ 25 SGB II),
- Zuschüsse zu den ungedeckten Kosten der Unterkunft nach § 27 Abs. 3 SGB II für Auszubildende oder Studenten,
- Übergangsgeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),
- Verletzengeld in Höhe des Betrages des Arbeitslosengeldes II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII),
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII,
- Leistungen ergänzender Hilfe zum Lebensunterhalt oder anderer Hilfen in einer stationären Einrichtung, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz oder einem Gesetz, das dieses für anwendbar erklärt,
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) in Haushalten, zu denen ausschließlich Personen gehören, die diese Leistungen empfangen,

wenn bei der Berechnung der Leistungen Unterkunftskosten berücksichtigt wurden.

Ebenfalls vom Wohngeld ausgeschlossen sind Haushaltsmitglieder, die bei der Ermittlung des Bedarfs bzw. der Leistung für eine der oben genannten Transferleistungen mit berücksichtigt wurden und Haushaltsmitglieder, deren Transferleistungen auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen sind. Der Ausschluss besteht grundsätzlich bereits, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten Transferleistungen gestellt wird. Wird der Antrag auf die Transferleistung zurückgenommen, die Transferleistung ausschließlich als Darlehen gewährt, auf die Transferleistung insgesamt verzichtet, die Transferleistung vollständig abgelehnt/entzogen oder nachträglich erstattet, entfällt die Transferleistung nachträglich oder in bestimmten Fällen des Wechsels vom Bezug einer Transferleistung in das Wohngeld, wenn dadurch die Hilfebedürftigkeit bei der Transferleistung beseitigt werden kann, liegt kein Ausschlussgrund vor. Es kann deshalb in diesen Fällen Wohngeld beantragt werden.

**Stellen Sie den Antrag bitte rechtzeitig, da Wohngeld grundsätzlich nur vom Beginn des Monats an geleistet wird, in dem der Antrag eingegangen ist.**

### Ausfüllhinweise:

- Zutreffende weiße Felder im Antrag bitte mit Druckschrift ausfüllen und zutreffende weiße Kästchen bitte ankreuzen .
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Bitte fügen Sie Ihren Angaben entsprechende Nachweise bei.
- Sie haben die Möglichkeit in den Nachweisen Stellen zu schwärzen, die besondere personenbezogene Daten (§ 67 Abs. 12 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X)) enthalten, die für die Entscheidung des Wohngeldantrages nicht erforderlich sind. Bei Kontoauszügen dürfen nur entsprechende Auszahlungsempfänger geschwärzt werden, nicht die Beträge. Bei den Einnahmen sind Schwärzungen nicht zulässig.
- Gesetzliche Vermutungen können widerlegt werden. Die Beweislast liegt bei dem/der Antragsteller/in.

Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag unter Nummer 19 zu unterschreiben.

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
 Artikel-Nr. BW620086  
 E-Mail: info@form-solutions.de  
 www.form-solutions.de



### Antragsteller/in

**Wohngeldberechtigter für einen Lastenzuschuss** sind Eigentümer/innen und diesen gleichgestellte Personen (Erbbauberechtigte, Inhaber/innen von eigentumsähnlichem Dauerwohnrecht/Wohnungsrecht/Nießbrauch) und Personen, die einen Anspruch auf Bestellung oder Übertragung dieser Rechte haben. Personen, die Wohnraum im eigenen Haus, das mindestens drei Wohnungen hat, bewohnen, können Wohngeld in Form des Mietzuschusses beantragen (eigener Vordruck). Erfüllen mehrere Haushaltsmitglieder die Voraussetzungen für den Lastenzuschuss, ist nur eine dieser Personen wohngeldberechtigter. In diesem Fall bestimmen diese Personen die wohngeldberechtigter Person. Nach dem Wohngeldgesetz wird vermutet, dass die den Antrag stellende Person von den anderen Personen bestimmt wurde. Alle weiteren Personen sind unter Nummer 2 anzugeben. Eine vom Wohngeld ausgeschlossene Person kann Wohngeld für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder beantragen, wenn diese mit ihr Wohnraum gemeinsam bewohnen (Begriffsbestimmungen siehe unter Nummer 2).

Familienname	Ggf. Geburtsname, frühere Namen	Vorname/n	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	
Straße, Zusätze (Stockwerk, Wohnungsnummer)	Hausnummer	PLZ	Ort
Beruf/Tätigkeit	Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.		E-Mail (Angabe freiwillig)
Nur auszufüllen wenn Bevollmächtigung vorliegt: Bevollmächtigte/r: Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Nur ausfüllen, wenn für eine andere als die oben genannte Wohnung Wohngeld beantragt wird:</b>			
Straße, Zusätze (Stockwerk, Wohnungsnummer)	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

noch 1 **Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz?**  
 nein  ja, bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen

**Persönliche Verhältnisse:**  
 ledig  verheiratet  
 in eingetragener Lebenspartnerschaft Datum (TT.MM.JJJJ) Datum (TT.MM.JJJJ)  
 verwitwet  geschieden seit  dauernd getrennt lebend seit  
 Selbstständige/r  Arbeitnehmer/in  Rentner/in  Auszubildende/r  geringfügig Beschäftigte/r (MiniJob)  
 Gewerbetreibende/r  Beamtin/Beamter  Pensionär/in  Student/in  
 zur Zeit arbeitslos  sonstige/r Nichterwerbstätige/r  freiwillig Wehrdienstleistende/r

**Ich bewohne**  
 ein Einfamilienhaus  ein Zweifamilienhaus  eine Wohnung

**Rechtsform**  
 Eigentum  eigentumsähnliches Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht oder Nießbrauch  
 Erbbauberechtigung  Recht auf Bestellung/Übertragung einer der vorher genannten Rechtsformen

**Haushaltsmitglieder**  
**In der Wohnung/in dem Wohnraum wohnen nachfolgende Personen gemeinsam:**  
- Es sind alle Personen anzugeben, deren **Mittelpunkt ihrer Lebensbeziehungen** in der Wohnung ist, für die Wohngeld beantragt wird und die mit dem Antragsteller diese Wohnung gemeinsam bewohnen.  
- Der Mittelpunkt der Lebensbeziehungen bestimmt sich nach der aktuellen Lebenssituation der Personen.  
- Kinder getrennt lebender Eltern können bei gemeinsamer Betreuung zu beiden Haushalten zählen. (Der Umfang der gemeinsamen Betreuung ist nachzuweisen.)

**Hinweise:**  
- Bei **Transferleistungen** ist „ja“ anzukreuzen, wenn ein Antrag auf eine Transferleistung gestellt wurde, über den noch nicht entschieden ist, wenn eine Transferleistung bezogen wird, oder wenn die Transferleistung auf Grund von Sanktionen vollständig weggefallen ist. Weitere Hinweise zu Transferleistungen siehe unter **„Wichtige Hinweise“ auf Seite 1.**  
- Beispiele für **Verhältnis zum Antragsteller/in:** Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandtschaftsverhältnis (Eltern, Kinder, Großeltern, Enkel, Geschwister, Urgroßeltern, Urenkel, Onkel, Tante, Nefte und Nichte), Schwägerschaft (Schwiegereltern, Schwager, Schwägerin und deren Kinder und Enkel), Pflegekind, Pflegeeltern, **sonstige Partnerschaft.** Wenn Sie sonstige Partnerschaft angeben, wird davon ausgegangen, dass ein wechselseitiger Wille vorliegt, Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen. Gesetzlich wird dies vermutet, wenn Sie länger als ein Jahr zusammen leben, mit einem gemeinsamen Kind zusammen wohnen, Kinder oder Angehörige im Haushalt versorgen oder befugt sind, über Einkommen oder Vermögen des anderen zu verfügen.

1	Antragsteller/in (siehe Nummer 1)			Transferleistungen	
				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
2	Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)	Vorname/n	Geschlecht	Transferleistungen	weiterer Wohnsitz
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorhanden
	Geburtsdatum	Geburtsort	Verhältnis zu Antragsteller/in	Beruf/Tätigkeit	
3	Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)	Vorname/n	Geschlecht	Transferleistungen	weiterer Wohnsitz
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorhanden
	Geburtsdatum	Geburtsort	Verhältnis zu Antragsteller/in	Beruf/Tätigkeit	
4	Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)	Vorname/n	Geschlecht	Transferleistungen	weiterer Wohnsitz
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorhanden
	Geburtsdatum	Geburtsort	Verhältnis zu Antragsteller/in	Beruf/Tätigkeit	
5	Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)	Vorname/n	Geschlecht	Transferleistungen	weiterer Wohnsitz
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorhanden
	Geburtsdatum	Geburtsort	Verhältnis zu Antragsteller/in	Beruf/Tätigkeit	
6	Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)	Vorname/n	Geschlecht	Transferleistungen	weiterer Wohnsitz
			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorhanden
	Geburtsdatum	Geburtsort	Verhältnis zu Antragsteller/in	Beruf/Tätigkeit	
3	<b>Sonstige Personen</b> Wohnen in Ihrer Wohnung/ Ihrem Wohnraum noch sonstige Personen, die nicht unter Nummer 2 angegeben wurden?				
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende		<input type="checkbox"/> Untermieter/in <input type="checkbox"/> sonstige/r Mitbewohner	Anzahl	Familienname/n, Geburtsname/n (ggf. frühere Namen), Vorname/n

**4 Verstorbene Haushaltsmitglieder**

Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

nein  ja, wie folgt (Nachweis: z.B. Sterbeurkunde)

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsort	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)

Sind Sie nach dem Tod des Haushaltsmitglieds umgezogen?  nein  ja

Hat der/die Verstorbene eine Transferleistung bezogen?  nein  ja

Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitglieds eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?  nein  ja

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsort	Einzugsdatum	

**5 Staatsangehörigkeit**

Besitzen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied ausschließlich die Staatsangehörigkeit eines Landes, das nicht Mitglied der Europäischen Union ist? Bitte weisen Sie nach, dass sich die betreffende/n Person/en  nein  ja berechtigt im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland aufhält/aufhalten.

Hat sich eine dritte Person verpflichtet, für eine der betreffenden ausländischen Personen nach § 68 Abs. 1 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) die Kosten für den Lebensunterhalt zu tragen?  nein  ja

**Einnahmen**

**Einkommen** im Sinne des Wohngeldgesetzes (WoGG) ist die **Summe der positiven Einkünfte** nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes (EStG), sowie auch **bestimmte steuerfreie Einnahmen** nach § 14 Abs. 2 WoGG.

Tragen Sie bitte **alle Einnahmen** aller unter den Nummern 1 und 2 aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem **Bruttogesamtbetrag in Euro** ein. Es sind grundsätzlich die zum Zeitpunkt der Antragstellung im Bewilligungszeitraum (in der Regel 12 Monate ab Antragstellung) zu erwartenden Einnahmen anzugeben. Lassen sich verlässliche Aussagen über Ihre im Bewilligungszeitraum zu erwartenden Einnahmen nicht machen (z. B. bei erheblichen Schwankungen der Einnahmen), können auch die Verhältnisse vor dem Zeitpunkt der Antragstellung angegeben werden. **Einmalige Einnahmen** sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen sind und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.

Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen ->	Antragsteller/in (siehe Nummer 1)	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n
Einnahmen aus	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro
nichtselbstständiger Arbeit (z. B. Arbeitslohn)					
geringfügiger Beschäftigung (MiniJob)					
selbstständiger Arbeit (Gewinn)					
Gewerbebetrieb (Gewinn)					
Kapitalvermögen in jeder Höhe (z. B. Zinsen, Dividenden)					
Vermietung und Verpachtung					
Land- und Forstwirtschaft					
Renten aller Art (auch Betriebsrente/Pension)					
Unterhaltsleistungen, auch nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)					
ehrenamtlicher/n Tätigkeit/en					
Kinder- und Jugendhilfe im Sinne des WoGG					
einmaligem Einkommen (z.B. Abfindungen, kapitalisierte Rentenauszahlungen, Auszahlungen aus Lebensversicherungen, in den letzten drei Jahren vor Antragstellung oder voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten)					
Arbeitslosengeld/Unterhaltsgeld					
Krankengeld/Verletztengeld/ Krankentagegeld/Krankengeld bei Erkrankung des Kindes					

Nicht zutreffende Felder sind zu streichen oder mit einer Null (0) zu versehen!  
Bitte immer entsprechende Nachweise beifügen.

noch 6	<b>Alle Personen mit Einnahmen -&gt;</b>	Antragsteller/in (siehe Nummer 1)	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n	Familienname, Vorname/n	
	<b>Einnahmen aus</b>	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	Betrag in Euro	
	Mutterschaftsgeld/Zuschüsse zum Mutterschaftsgeld						
	Elterngeld						
	Transferleistungen (siehe unter „Wichtige Hinweise“ auf Seite 1)						
	BAföG/AFBG/MobiPro/USG/ Berufsausbildungsbeihilfe/ Ausbildungsgeld/Stipendien						
	Sachleistungen						
	ausländischen Quellen (z.B. Renten, Kapitalerträge)						
	<b>Weitere Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden:</b>						
	Art						
<b>Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten:</b> Die Werbungskostenpauschbeträge nach dem EStG für steuerpflichtige Einnahmen werden ohne Nachweise berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Kinderbetreuungskosten müssen Sie nachweisen. (Bitte unten <b>Jahresbeträge in Euro</b> eintragen und Nachweise vorlegen.)							
Nachzuweisende Werbungskosten							
Kinderbetreuungskosten							
<b>Abgaben/Beiträge:</b> Bitte geben Sie an, ob Sie Steuern (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer), <b>gesetzliche</b> Kranken-, Pflege- und/oder <b>gesetzliche</b> Rentenversicherungsbeiträge entrichten, da diese zu einem Pauschalabzug führen. Auch den gesetzlichen Beiträgen zweckentsprechende <b>freiwillige</b> Beiträge zu einer Kranken-/Pflegeversicherung oder zur Altersvorsorge können zu einer Erhöhung des Pauschalabzuges führen, wenn Sie nicht bereits gesetzlich kranken-/pflege- oder rentenversichert sind. Dies gilt auch für Beiträge zu zweckentsprechenden privaten Versicherungen. (Bitte entsprechende Nachweise beifügen und Zutreffendes ankreuzen).							
Lohn- /Einkommensteuer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kranken- /Pflegeversicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renten- /Lebensversicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<b>Einnahmen - Änderungen</b> Werden sich Ihre oder die Einnahmen eines anderen Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? <input type="checkbox"/> nein bzw. ist nicht bekannt <input type="checkbox"/> ja						
	Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		Veränderung am	Betrag monatlich	Grund der Veränderung		
					€		
				€			
8	<b>Kindergeld und ähnliche Leistungen</b> Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Kindergeld oder Leistungen nach § 65 Abs. 1 Satz 1 EStG (Kinderzulagen, Kinderzuschüsse oder andere in- oder ausländische, mit dem Kindergeld vergleichbare Leistungen)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
	für die unter Nr. 2 des Antrags angegebenen Kinder:		Ziffer/n				
	und für die anderen nicht im Haushalt lebenden Kinder:		Anzahl				
	Höhe der Leistungen für <b>alle</b> Kinder		Betrag monatlich	€			
9	<b>Unterhaltsleistungen</b> Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Liegt eine notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung, ein Unterhaltstitel (z.B. Urteil) oder ein Unterhaltsbescheid vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
	<b>Bitte unter „Grund“ den zutreffenden Buchstaben eintragen; Unterhalt wird geleistet für:</b>						
	<b>a)</b> ein Haushaltsmitglied, das wegen Ausbildung auswärts wohnt, <b>b)</b> ein Kind geschiedener oder dauernd getrennt lebender Eltern, das bei beiden Elternteilen wohnt und von diesen betreut wird, wenn der Unterhalt für das Kind als Haushaltsmitglied des anderen Elternteils geleistet wird, <b>c)</b> für eine/n geschiedene/n oder dauernd getrennt lebende/n Ehe- oder Lebenspartner/in, die/der kein Haushaltsmitglied ist, <b>d)</b> für eine sonstige Person, die kein Haushaltsmitglied ist.						

<b>noch 9</b>	wer bezahlt: (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n)	für wen: (Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n)	Betrag monatlich	Grund
			€	
			€	
			€	

**10 Schwerbehinderte Menschen und Opfer nationalsozialistischer Verfolgung**

Sind Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied schwerbehindert, häuslich pflegebedürftig oder Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder diesen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?

nein  ja

Die häusliche Pflegebedürftigkeit ist in der Regel durch Vorlage eines Bescheides (z.B. Bescheid über den Bezug von Pflegegeld) nachzuweisen. Der Nachweis kann auch durch Vorlage des Schwerbehindertenausweises mit Merkzeichen „H“ erfolgen.

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n	schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung (GdB)	Pflege-stufe	pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI und gleichzeitig häusliche oder teilstationäre Pflege/Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
	%		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	%		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	%		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**11 Sonstige Leistungen zur Wohnkostenentlastung**

Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder wurde eine solche beantragt?

- Anderweitig Wohngeld (z. B. für eine andere Wohnung)  nein  ja
- Leistungen zur Wohnkostenentlastung nach dem Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechenden Gesetzen der Länder  nein  ja
- Sonstige öffentliche Leistungen zur Senkung der Belastung (z.B. Ausbildungsbeihilfe)  nein  ja
- Leistungen einer nach § 68 AufenthG verpflichteten Person  nein  ja

Sonstige Zuschüsse und andere Leistungen zur Zahlung der Belastung (z. B. private Zuschüsse)

**12 Weitere ergänzende Angaben**

nein  ja, folgende ergänzende Angaben habe ich mitzuteilen:



**Hinweis:** Bei **Weiterleistungsanträgen** müssen unter den **Nummern 13 bis 15** nur die Fragen beantwortet werden, bei denen gegenüber dem vorangegangenen Antrag eine Änderung eingetreten ist.

**13 Angaben zum Wohnraum**

Seit wann bewohnen Sie den Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen? (Tag des Einzugs)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert (sozialer Wohnungsbau)?  nein  ja

**Die Gesamtfläche des unter Nr. 1 angegebenen Objekts beträgt**

(einschl. z.B. Nutzfläche evtl. vorhandener Geschäftsräume):

- davon sind an andere Personen unentgeltlich überlassen: m<sup>2</sup>
- davon sind an andere Personen entgeltlich überlassen (vermietet): m<sup>2</sup>
- davon sind ausschließlich gewerblich, beruflich oder nicht als Wohnraum genutzt: m<sup>2</sup>

**Mein selbst genutzter Wohnraum beträgt:** m<sup>2</sup>

**Zum Gebäude/der Wohnung gehören Garagen:** Anzahl

**Wer ist Eigentümer/in oder Miteigentümer/in des Wohnraumes?**

Antragsteller/in

und/oder

Familienname, Geburtsname (ggf. frühere Namen)

Vorname/n

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

**14 Mietverträge** (für Teile des selbst genutzten Wohnraums)

Haben Haushaltsmitglieder oder sonstige Mitbewohner einen Mietvertrag unterschrieben?  nein  ja

Erhalten Sie von einem Haushaltsmitglied oder einem/einer Mitbewohner/in ein Entgelt für die Benutzung/Überlassung von Wohnraum?  nein  ja,  €

Haben Sie selbst genutzten Wohnraum vermietet?  nein  ja

Die Fläche des vermieteten Wohnraums beträgt:  m<sup>2</sup>

Die Bruttoeinnahmen aus der Vermietung betragen:  €

Darin sind folgende Vergütungen enthalten:

1. Betriebskosten der Zentralheizung/Fernheizung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
2. Kosten für Warmwasser/Fernwarmwasser	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
3. Kosten der Haushaltsenergie (z.B.: Haushaltsstrom, Gasherd), soweit nicht von Nr. 1 und Nr. 2 erfasst	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
4. Vergütungen für die Überlassung einer Garage/Stellplatz für Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
5. Sonstige Nebenkosten (z.B. Telefon, Internet)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €

**15 Angaben zur Vermietung oder sonstigen entgeltlichen Überlassung**

Höhe der monatlichen Gesamtmiete einschließlich Nebenkosten gemäß letzter Mietfestsetzung am:  Datum (TT.MM.JJJJ)  €

**In der monatlichen Gesamtmiete sind enthalten:**

1. Nebenkosten (z.B. Müllgebühren, Wasser, Schmutzwasser, Grundsteuer, allgemeine Beleuchtung, Schornsteinfeger)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
2. Betriebskosten der Zentralheizung/Fernheizung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
3. Kosten für Warmwasser/Fernwarmwasser	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
4. Kosten der Haushaltsenergie (z.B.: Haushaltsstrom, Gasherd), soweit nicht von Nr. 2 und Nr. 3 erfasst	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
5. Vergütungen für die Überlassung einer Garage/Stellplatz für Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
6. Gewerbliche/berufliche Nutzung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €
7. Sonstige Nebenkosten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> €

**Angaben zu Garagen/Nebengebäuden/Anlagen/baulichen Einrichtungen**

Anderen zum Gebrauch überlassene Garagen  Anzahl

Monatliches Entgelt für anderen zum Gebrauch überlassene Garagen  €

Haben Sie weitere Teile des Grundstücks oder dazugehörigen Nebengebäudes, Anlagen oder bauliche Einrichtungen anderen zum Gebrauch überlassen (siehe Nummer 14)?  nein  ja

Bezeichnung

Monatliches Entgelt für die Gebrauchsüberlassung  €

**16 Angaben zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung**

Für das Gebäude/die Wohnung ist folgende **jährliche** Belastung aus Fremdmitteln (z.B. Darlehen, gestundete Restkaufgelder, gestundete Lasten des Grundstücks) aufzubringen:

Darlehenszweck	Gläubiger	ursprünglicher Betrag	aktueller Restbetrag	Betrag für Kapitaldienst (Zinsen, Tilgung, lfd. Nebenleistungen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

<b>noch 16</b>	Leisten Sie Zahlungen, Beiträge für eine Personenversicherung (Lebensversicherung), die für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist?		
zweckgebundenes Fremdmittel			
Betrag der jährliche Prämie:		€	
Leisten Sie Bausparbeiträge, deren angesparte Beiträge für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden sind?			
zweckgebundenes Fremdmittel			
jährlicher Betrag in Höhe von:		€	
Ist ein Fremdmittel zur Ersetzung oder Ablösung eines anderen Fremdmittels aufgenommen worden?			
- Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.			
- Eine Ablösung liegt vor, wenn ein öffentliches Baudarlehen vorzeitig vollständig zurückgezahlt worden ist.			
Restbetrag/Ablösungsbetrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung		€	
Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung		€	
<b>Für das Gebäude/die Wohnung habe ich folgende weitere jährliche Aufwendungen:</b>			
Laufende Bürgschaftskosten		€	
Erbbauzinsen		€	
Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen in folgender Art	Jahresbetrag	€	
Grundsteuer		€	
Verwaltungskosten an Dritte (z. B. Verwaltungskosten an WEG)		€	
Nutzungsentgelt		€	
Ein Nutzungsentgelt kommt insbesondere bei Kaufeigenheimen, Trägerkleinsiedlungen, Eigentumswohnungen und Wohnungen in der Rechtsform des eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts in Betracht. Aus dem Nutzungsentgelt bestreitet der Verkäufer bis zur Übertragung des Eigentums oder der Verwalter die Ausgaben für den Kapitalzins und die Bewirtschaftung. Soweit Belastungen aus dem Kapitaldienst oder aus der Bewirtschaftung an anderer Stelle angegeben sind, ist hier nur die weitere Belastung aus der Bewirtschaftung einzutragen.			
Wärmelieferungskosten (z.B. Fernheizung) insgesamt		€	
daran beträgt der Grundpreis (Kapitalkosten, Abschreibung, Verwaltungs- und Instandsetzungskosten) einschließlich der Mehrwertsteuer		€	
Seit wann bringen Sie die Belastung für das Gebäude/die Wohnung auf?		Datum (TT.MM.JJJJ)	
Erhalten Sie Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Aufwendungsdarlehen, Zins- oder Annuitätzuschüsse, Eigenheimzulage oder andere Leistungen Dritter (z.B. vom Arbeitgeber/von der Arbeitgeberin)			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von			
Zuschussgeber/in: Namen	ab/seit Datum (TT.MM.JJJJ)	Betrag monatlich:	€
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Wird sich Ihre Belastung in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ggf. Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> ist nicht bekannt			
<b>17 Vermögen</b>	Es besteht kein Wohngeldanspruch, soweit die Inanspruchnahme missbräuchlich wäre, dies ist insbesondere der Fall, wenn <b>erhebliches Vermögen</b> vorhanden ist. Erhebliches Vermögen ist vorhanden, wenn die Summe des <b>verwertbaren</b> Vermögens (z.B. Immobilien, Geldvermögen, Forderungen, sonstige Rechte, Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck)) der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt:		
<b>60.000 Euro</b> für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied			
<b>30.000 Euro</b> für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied			
Haben die zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verwertbares Vermögen in entsprechender Höhe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

**18 Zahlung des Wohngeldes**

Die Überweisung des Wohngeldes ist nur möglich, wenn die Angaben zur Bankverbindung vollständig sind. Es ist auch möglich Wohngeld einem anderen Haushaltsmitglied zu überweisen. **Deshalb bitte unbedingt vollständig ausfüllen!**

**Das Wohngeld soll ausbezahlt werden an:**

Antragsteller/in       anderes Haushaltsmitglied

**Bankverbindung:**

Name des Kreditinstituts	BIC
--------------------------	-----

IBAN
------

**Falls Kontoinhaber abweichend vom/von Antragsteller/in:**

Kontoinhaber/in: Familienname, Vornamen	Wohnungsnummer, Akten-/Buchungszeichen, soweit bekannt
---	--

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

**Vollständige und richtige Angaben:**

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter der Nummer 2 aufgeführten Haushaltsmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass Wohngeld nur berechnet werden kann, wenn der Antrag vollständig und richtig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden, und dass eine Verweigerung von Angaben zu einer Versagung/Entziehung des Wohngeldes führen kann.

**Änderung der Verhältnisse:**

Mir ist bekannt, dass Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind (z. B. Einkommenserhöhungen, Mietminderungen, Umzug - auch innerhalb eines Hauses -, Änderung der Zahl der Haushaltsmitglieder, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen - siehe unter „Wichtige Hinweise“ auf Seite 1), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitgeteilt werden müssen.

**Rückzahlung von Wohngeld, gesamtschuldnerische Haftung, Bußgeld, Strafanzeige:**

Mir ist bekannt, dass auf Grund fehlender oder falscher Angaben zu viel gezahltes Wohngeld zurückbezahlt werden muss und neben dem Antragsteller alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner haften. Werden erforderliche Angaben oder Mitteilungspflichten vorsätzlich oder leichtfertig nicht oder falsch gemacht/erfüllt, ist außerdem die Verhängung eines Bußgeldes oder eine Anzeige bei der Staatsanwaltschaft möglich.

**Datenerhebung und -verarbeitung:**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und die §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz. Die Daten werden gemäß § 34 Wohngeldgesetz ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

**Datenabgleich:**

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung missbräuchlicher Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich nach § 33 Wohngeldgesetz, auch in automatisierter Form, durchgeführt wird. Verdachtsfälle auf Betrug werden grundsätzlich bei der Staatsanwaltschaft angezeigt.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin	bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten
------------	---	---

↓ **Dieser Abschnitt wird von der Wohngeldbehörde ausgefüllt!** ↓

Die vorstehende Anlage wurde von mir persönlich auf der Wohngeldbehörde eingereicht. Die bei meiner Vorsprache von der Wohngeldbehörde gemachten Ergänzungen entsprechen meinen Angaben und sind vollständig und richtig

Ergänzungen wurden vorgenommen unter der/den Nummer/n

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin	bzw. Unterschrift der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten
------------	---	---

↓ **Dieser Abschnitt wird von dem Bürgermeisteramt ausgefüllt!** ↓

Bürgermeisteramt	Eingangsstempel des Bürgermeisteramts	
Telefon (Durchwahl)	Telefax	
E-Mail	Sachbearbeiter/in	

Die Angaben (siehe Hinweis) stimmen mit den Daten im Melderegister  überein.  nicht überein, Bemerkungen:

Bemerkungen

Der Antrag wird an die auf Seite 1 angegebene Wohngeldbehörde weitergeleitet.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**20 Beigelegte Nachweise****Nachweise zu den Bruttogesamteinnahmen:**

- Verdienstbescheinigungen – einschl. Nachweise über Ausbildungsverhältnisse/-vergütungen oder vergleichbar geeignete Nachweise
- aktuelle Rentenbescheide oder letzte Rentenänderungsmitteilung
- Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

**Nachweise über den Bezug von:**

- Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II/Sozialgeld/Krankengeld/Krankengeld bei Erkrankung des Kindes nach dem Fünften Buch Sozialgesetzbuch (SGB V) - jeweils letzte Bescheide
- Übergangsgeld nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI)/Verletztengeld nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII) – jeweils letzte Bescheide
- Unterhaltsleistungen mit Angaben über deren Art und Höhe, sowie über die begünstigten Personen oder Bescheid über die Gewährung von Unterhaltsvorschussleistungen
- Bei Bezug von Ehegattenunterhalt: Nachweis, dass der Versteuerung zugestimmt wurde (Anlage U zur Einkommensteuererklärung)
- Fördermittel aus Stipendien – jeweils letzte Bescheide
- Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), Leistungen bei Teilnahme am Sonderprogramm Förderung der beruflichen Mobilität von ausbildungsinteressierten Jugendlichen und arbeitslosen jungen Fachkräften aus Europa (MobiPro), Leistungen nach Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz (AFBG) oder Leistungen der Berufsausbildungsbeihilfe nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) – jeweils letzte Bescheide
- Ausbildungsgeld nach dem SGB III - jeweils letzte Bescheide
- Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) - jeweils letzte Bescheide
- Unterhaltshilfe – jeweils letzte Bescheide
- Leistungen der Sozialhilfe/Kriegsopferfürsorge/Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung – jeweils letzte Bescheide
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe – jeweils letzte Bescheide
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz - jeweils letzte Bescheide

**Nachweise bei Veranlagung zur Einkommensteuer, für erhöhte Werbungskosten und Kinderbetreuungskosten und bei Einkünften aus Vermietung und Verpachtung:**

- Einkommensteuerbescheid – letzter Bescheid
- Vorauszahlungsbescheid
- Einkommensteuererklärung – letzte Erklärung
- Kinderbetreuungskosten – Vertrag, Rechnungen **und** Zahlungsnachweise

**Sonstige Nachweise zur Einkommensermittlung über :**

- eine Schwerbehinderung
- eine Schwerbehinderung mit Pflegebedürftigkeit im Sinne des § 14 Elftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XI) – Soziale Pflegeversicherung
- die Eigenschaft als Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
- Kindergeld/Kindergeldzuschlag oder vergleichbare Leistungen – jeweils letzte Bescheide oder z.B. Kontoauszug
- die Erfüllung von gesetzlichen Unterhaltsverpflichtungen mit Angaben über Art und Höhe der Leistungen und der empfangsberechtigten Person
- Notarielle Unterhaltsvereinbarungen, Unterhaltstitel, Unterhaltsbescheid
- Beitragszahlung zu einer privaten/freiwilligen Krankenversicherung (einschließlich Vertrag)
- Beitragszahlung zu einer privaten Lebensversicherung für Personen, die nicht gesetzlich rentenversichert sind (einschließlich Vertrag)
- Einnahmen aus ehrenamtlicher/n Tätigkeit/en

**Nachweise zur Belastung:**

- Formblatt „Fremdmittelbescheinigung“ oder vergleichbare Nachweise
- Nachweis über die Höhe der Grundsteuer und der Verwaltungskosten an Dritte
- Bescheinigung über laufende Aufwendungen
- Nachweis über Erträge aus der Überlassung von Räumen und Flächen an Andere

**Nachweise zum Objekt:**

- Wohnflächenberechnung
- Eigentumsnachweis (z.B. Kaufvertrag, Grundbuchauszug, Grundsteuerbescheid)

**Weitere Nachweise:**

- Nachweis der gerichtlichen Anordnung einer Betreuung
- Nachweis der vertraglichen Bevollmächtigung
- Nachweise über den Betreuungsumfang bei Betreuung von eigenen Kindern, wenn diese auch vom getrennt lebenden Ehegatten betreut werden
- Nachweis über die Verpflichtungserklärung und Leistungen einer nach § 68 Aufenthaltsgesetz (AufenthG) verpflichteten Person

Absender/in

Wohngeldnummer, soweit bekannt

Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom

[Empty box for address or other details]

## Verdienstbescheinigung

### zur Vorlage bei Anträgen nach dem Wohngeldgesetz

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

**Wichtige Hinweise:**  
Bei **Weiterleistungsanträgen** muss die Verdienstbescheinigung nur ausgefüllt werden, wenn gegenüber dem vorangegangenen Antrag Änderungen eingetreten sind, bzw. im Bewilligungszeitraum zu erwarten sind. Die Verpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, die folgenden Fragen zu beantworten, ergibt sich aus § 23 Abs. 2 des Wohngeldgesetzes.

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

**1 Arbeitnehmer/in**

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="checkbox"/> Steuerklasse <input type="text"/> (bitte eintragen Steuerklasse: 1 - 6) lt. ELStAM			
Beschäftigt in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit zu <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (MiniJob)			
In den letzten 12 Monaten beschäftigt als (Beruf/Tätigkeit):		In der Zeit von - bis	
<input type="checkbox"/> nicht beschäftigt von - bis			
<input type="checkbox"/> ohne Bezüge beurlaubt von - bis			

**2 Bruttogesamteinkommen in den letzten 12 Monaten bzw. ab Arbeitsaufnahme**

**Das Bruttogesamteinkommen** (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfall-/ Wintergeld, Sachbezüge usw.) **einschließlich steuerfreier Einnahmen (vgl. Nummer 3) betragen in den Monaten:**

Monat/Jahr	Gesamtbetrag	Im Bruttogesamteinkommen ist				Jahr	Betrag
		enthalten	nicht enthalten, jedoch zu erwarten				
	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€	
	€	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	
	€	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	
	€	Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	
	€	Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	
€ <b>Wurde der Arbeitslohn pauschal besteuert?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja							
€ <b>Von dem nebenstehenden Bruttoeinkommen sind - zu Lasten der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers - entrichtet worden:</b>							
	€	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung					
	€	<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- / Pflegeversicherung					
	€	<input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (soweit aus dem Bruttoverdienst Lohnsteuer entrichtet wurde oder der Arbeitnehmer pauschale Lohnsteuer trägt)					
	€	<b>Bei Auszubildenden</b>	Ausbildungsbeginn: Datum		Ausbildungsende: Datum		
	€						
<b>Bruttogesamteinkommen</b>	€						

Form-Solutions  
Artikel-Nr. BW620086  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de



**3 Steuerfreie Einnahmen - für den Arbeitnehmer auch bei Pauschalbesteuerung durch den Arbeitgeber**  
**Im Bruttogesamteinkommen sind folgende steuerfreie Einnahmen enthalten:**  
(z.B. auch Auslösungen, Trennungentschädigungen, Winterausfallgeld, Geburts- und Heiratsbeihilfen)

<input type="checkbox"/> Fahrtkosten-, Verpflegungszuschüsse	€	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung zur Altersvorsorge	€
		<input type="checkbox"/> steuerfrei	
<input type="checkbox"/> Kindergeld	€	<input type="checkbox"/> pauschalbesteuert	€
<input type="checkbox"/> Pauschal besteuerte Sachzuwendungen	€	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberleistungen zur betrieblichen Altersversorgung	€
		<input type="checkbox"/> steuerfrei	
<input type="checkbox"/> Jubiläumsgeschenke	€	<input type="checkbox"/> pauschalbesteuert	€
<input type="checkbox"/> Durchlaufende Gelder, Auslagenersatz	€	Art	€
<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonn-, Feiertags-, Nachtarbeit	€	Art	€

**4 Änderungen des Bruttogesamteinkommens**  
**Das unter Nummer 2 genannte Bruttogesamteinkommen** (einschließlich Weihnachtsgeld, Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Überstundenvergütungen, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfall-/Wintergeld, Sachbezüge usw.) **einschließlich steuerfreier Einnahmen (vgl. Nr. 3) wird sich in den nächsten 12 Monaten**

**verringern**  nein  ja, ab Datum (TT.MM.JJJJ) auf jährlich € **erhöhen**  nein  ja, ab Datum (TT.MM.JJJJ) auf jährlich €

**5 Krankheitszeiten**  
**Der/die Arbeitnehmer/in war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank**  
 nein  ja  die dafür geleistete Lohnzahlung bzw. der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) ist im angegebenen Bruttoeinkommen enthalten.

Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung von - bis

Kinderbetreuungszeiten (§ 45 SGB V) (Krankengeld bei Erkrankung des Kindes) von - bis

**6 Bestätigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers**  
Ich versichere, dass die unter den Nummern 1 bis 5 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Ansprechpartner/in	Telefon (Durchwahl)	Stempel und Unterschrift
Telefax	E-Mail-Adresse		

**7 Bescheinigung der Krankenkasse**  
Wenn Sie **Krankengeld oder Mutterschaftsgeld** beziehen oder bezogen haben, bitte nachfolgende Bestätigung von Ihrer Krankenkasse vervollständigen lassen **oder** einen separaten von der Krankenkasse ausgestellten Nachweis vorlegen.

**Der/die vorgenannte Arbeitnehmer/in ist bzw. war in den letzten 12 Monaten**  
 arbeitsunfähig krank und erhält bzw. erhielt Krankengeld  
 erhielt Krankengeld bei Erkrankung des Kindes (§ 45 SGB V).  
 Empfängerin von Mutterschaftsgeld

Bei den Beträgen bitte den **Bruttogesamtbetrag** angeben, ggf. einschließlich der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Renten- und/oder Arbeitslosenversicherung, die zu Lasten der/des Versicherten zu entrichten sind.

in der Zeit vom - bis	Anzahl Tage	Tagessatz	bei wöchentlich (Tage)	Gesamtbetrag (brutto!)
			€	€
			€	€
			€	€
<b>Leistungen in den letzten 12 Monaten insgesamt</b>				€

**8 Bestätigung der Krankenkasse**  
Ich versichere, dass die unter den Nummer 7 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Ansprechpartner/in	Telefon (Durchwahl)	Stempel und Unterschrift
Telefax	E-Mail-Adresse		

**9 Bezug von Leistungen der Agentur für Arbeit**  
Erhalten oder erhielten Sie in den letzten 12 Monaten Lohn- und/oder Einkommensersatzleistungen (wie z.B. Arbeitslosengeld, Ausbildungsgeld nach § 122 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), Berufsausbildungsbeihilfe oder Unterhaltsgeld), dann **legen Sie bitte die Leistungsbescheide vor.**

# Fremdmittelbescheinigung

## zur Vorlage bei Anträgen auf Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz

Wohngeldnummer, soweit bekannt

Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom

Zutreffendes bitte ausfüllen oder  ankreuzen

**Wichtige Hinweise:**

Bei **Weiterleistungsanträgen** müssen nur die Fragen beantwortet werden, bei denen gegenüber dem vorangegangenen Antrag eine Änderung eingetreten ist.

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
Artikel-Nr. BW620086  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de

<b>1 Schuldner/in</b>							
Familienname			Geburtsname (ggf. frühere Namen)			Vorname/n	
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer				PLZ	Ort		
<b>2 Fremdmittel</b>							
Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer	
Verwendungszweck							
Summe (Nenn-/Umstellungsbetrag)		€	€	€	€	€	€
Darlehensrestschuld		€	€	€	€	€	€
Tag der Bewilligung/ Restschuld							
Laufzeit bis							
Zinsen u. lfd. Nebenleistungen (%-Satz, Beginn) - insbes. Verw. Kosten							
Tilgung (%-Satz, Beginn)		%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)
Jahresleistung (Betrag = Zins + Tilgung)		€	€	€	€	€	€
vom - bis		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Tilgung bei Endfälligkeit durch Lebensversicherung / Bausparvertrag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lfd. Kosten aus Bürgschaften für Fremdmittel		€	€	€	€	€	€
<b>3 Fremdmittel - Änderungen in den Bedingungen im Bewilligungszeitraum</b>							
Zinsen u. lfd. Nebenleistungen (%-Satz, Beginn) - insbes. Verw. Kosten							
Tilgung (%-Satz, Zeitpunkt)		%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)
Jahresleistung (Betrag = Zins + Tilgung)		€	€	€	€	€	€
vom - bis		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Änderungsgrund							
<b>4 Leistungen Dritter zur Aufbringung der Belastung</b>							
Dauer		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Betrag		€	€	€	€	€	€
<b>5 Zahlungsverpflichtungen</b>							
Es wird bestätigt, dass der/die Schuldner/in seinen/ihren Verpflichtungen seit				Datum (TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> regelmäßig		<input type="checkbox"/> unregelmäßig		<input type="checkbox"/> nicht		nachkommt.	
<b>6 Bestätigung des Kreditinstitutes / des Darlehensgebers / der Darlehensgeberin</b>							
Es wird bestätigt, dass die Fremdmittel ausschließlich für den oben genannten Zweck verwendet werden.							
Ort, Datum			Telefon (Durchwahl)		Telefax		Stempel und Unterschrift
BIC			E-Mail				