

# Hinweise zum Wohngeldantrag

## Was ist Wohngeld?

Das Wohngeld ist eine finanzielle Hilfe des Staates für Personen mit geringem Einkommen zur Entlastung bei den Wohnkosten. Das Wohngeld wird für den gesamten Haushalt gezahlt. Die Höhe des Wohngeldes hängt ab von der Anzahl der Haushaltsmitglieder, der Höhe der Einnahmen aller Haushaltsmitglieder und der Höhe der Miete.

## Welcher Antrag ist für Sie der Richtige?

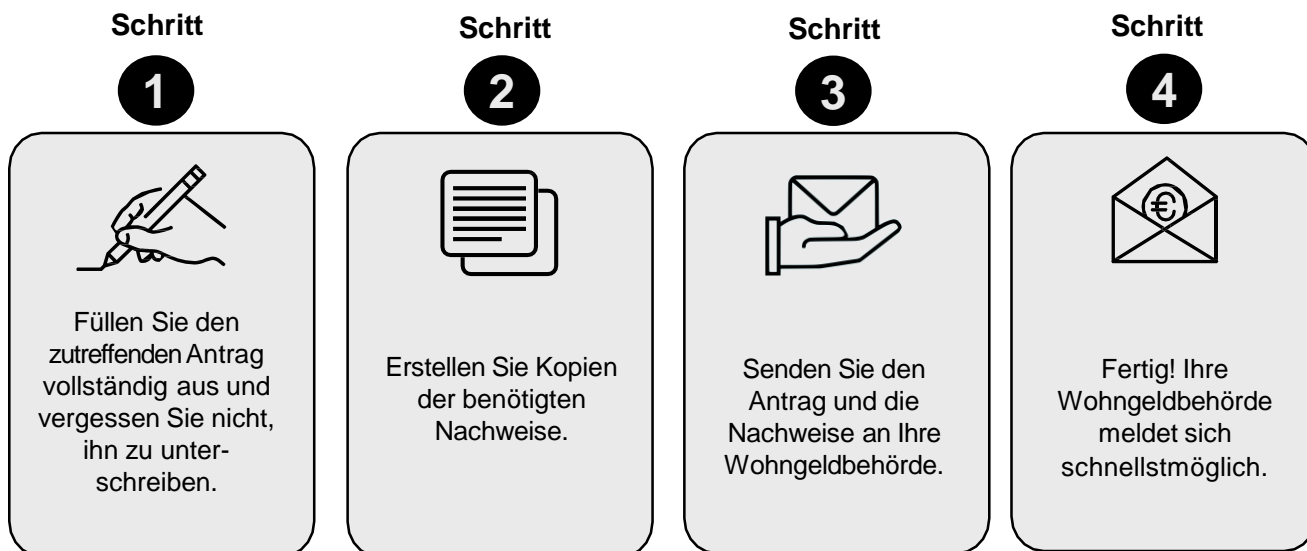
Als Mieter/Mieterin oder Untermieter/Untermieterin in einer Wohnung verwenden Sie bitte den **Wohngeldantrag für den Mietzuschuss**. Auch als Bewohner/Bewohnerinnen eines Heimes oder einer besonderen Wohnform für Menschen mit Behinderungen können Sie Mietzuschuss beantragen. Den Wohngeldantrag für den Mietzuschuss nutzen Sie bitte auch, wenn Sie Bewohner/Bewohnerin eines eigenen Mehrfamilienhauses sind, das mehr als zwei Wohnungen hat.

Sind Sie Eigentümer/Eigentümerin von selbst genutztem Wohnraum, verwenden Sie bitte den **Wohngeldantrag für den Lastenzuschuss**.

## Was müssen Sie beachten?

Wenn Sie bereits Transferleistungen (z. B. Bürgergeld sowie Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung („Sozialhilfe“)) erhalten, bekommen Sie wahrscheinlich kein Wohngeld. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen und sich beraten zu lassen.

## Was müssen Sie tun?



## Achten Sie auf die folgenden Symbole im Antrag:



Nachweise erforderlich



Wichtig zu wissen! - Tipps und Informationen



Erklärungen zu Begriffen und Beispiele für Antworten

# Wohngeldantrag für den Lastenzuschuss

Bitte wählen Sie den Antragstyp

Erstantrag
  Weiterleistungsantrag
  Erhöhungsantrag

**Wohngeldnummer/Aktenzeichen**

(bitte eintragen, falls bekannt)

**Anschrift der Wohngeldbehörde**

**Eingangsstempel**

## Ihre persönlichen Angaben

|          |  |   |
|----------|--|---|
| <b>1</b> | <b>Familienname</b>  | <b>Vorname(n)</b>   |
|          | ▶  | ▶   |
|          | <b>Geburtsname</b>   | <b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) |
|          | ▶  | ▶   |
|          | <b>Geburtsdatum</b>  | <b>Staatsangehörigkeit(en)</b>                              |
|          | ▶  | ▶   |
|          | <b>Geschlecht</b>  |   |
|          | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe                              |   |
|          | <b>Telefonnummer</b> (freiwillig)  | <b>E-Mail-Adresse</b> (freiwillig)                          |
|          | ▶  | ▶   |
|          | <b>Nachweis(e):</b> Für Antragsteller/Antragstellerinnen aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten):<br>Reichen Sie bitte einen Nachweis Ihres Aufenthaltstitels ein.         |   |
|          | <b>Familienstand</b>   |   |
|          | <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                                       |   |
|          | <b>Erwerbsstatus</b>   |   |
|          | <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 zum Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen



**Wichtig zu wissen:** Wohngeld (Lastenzuschuss) können Sie nur beantragen, wenn Sie Eigentümer/Eigentümerin eines Eigenheims, einer Eigentumswohnung oder Inhaber/in eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts sind. Verfügt Ihr Wohneigentum über mehr als zwei Wohnungen, verwenden Sie bitte den Wohngeldantrag für den Mietzuschuss. Einen Lastenzuschuss kann auch der Erbbauberechtigte/die Erbbauberechtigte beantragen. Wohngeld ist immer fest mit dem Wohnraum verbunden. Bei einem Umzug muss der Antrag auf Wohngeld neu gestellt werden. Der Wohnraum muss der Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihren Haushaltsmitgliedern sein. Sie können nur für ein Wohneigentum Wohngeld erhalten.

### 2 Wie lautet die Anschrift des Wohnraums, für den Sie Wohngeld beantragen?

|   |  |
|---|--|
| <b>Straße</b>   | <b>Hausnummer</b> (ggf. weitere Zusätze) |
| ▶   | ▶  |
| <b>Postleitzahl</b>   | <b>Ort</b>                               |
| ▶   | ▶  |
| <b>Wenn Sie noch nicht in dem oben genannten Wohnraum wohnen, geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das Datum des geplanten Einzugs an.</b> |  |
| <b>Straße</b>   | <b>Hausnummer</b> (ggf. weitere Zusätze) |
| ▶   | ▶  |
| <b>Postleitzahl</b>   | <b>Ort</b>                               |
| ▶   | ▶  |
| <b>Geplantes Einzugsdatum</b>   |  |
| ▶   |  |

**3** **Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert?** Nein  Ja**4** **Erhalten Sie für einen anderen Wohnraum 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 dem Wohnraum leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u.a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit den Wohnraum bewohnen (zum Beispiel wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind).

**Wichtig ist, dass der Wohnraum 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 ein weiteres Blatt.

**6** **Angaben für das 1. Haushaltsmitglied**

|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶   | <b>Vorname(n)</b><br>▶   |
| <b>Geburtsname</b><br>▶  | <b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)<br>▶ |
| <b>Geburtsdatum</b><br>▶   | <b>Staatsangehörigkeit(en)</b><br>▶                              |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe |  |
| <b>Familienstand</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶  |  |
| <b>Verhältnis zu Ihnen</b> (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)<br>▶  | <b>Erwerbsstatus</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶              |

**Angaben für das 2. Haushaltsmitglied**


|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶   | <b>Vorname(n)</b><br>▶   |
| <b>Geburtsname</b><br>▶  | <b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)<br>▶ |
| <b>Geburtsdatum</b><br>▶   | <b>Staatsangehörigkeit(en)</b><br>▶                              |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe |  |
| <b>Familienstand</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶  |  |
| <b>Verhältnis zu Ihnen</b> (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)<br>▶  | <b>Erwerbsstatus</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶              |

**Angaben für das 3. Haushaltsmitglied**

|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶   | <b>Vorname(n)</b><br>▶   |
| <b>Geburtsname</b><br>▶  | <b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)<br>▶ |
| <b>Geburtsdatum</b><br>▶   | <b>Staatsangehörigkeit(en)</b><br>▶                              |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe |  |
| <b>Familienstand</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶  |  |
| <b>Verhältnis zu Ihnen</b> (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)<br>▶  | <b>Erwerbsstatus</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶              |

**Angaben für das 4. Haushaltsmitglied**

|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶   | <b>Vorname(n)</b><br>▶   |
| <b>Geburtsname</b><br>▶  | <b>Geburtsort</b> (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)<br>▶ |
| <b>Geburtsdatum</b><br>▶   | <b>Staatsangehörigkeit(en)</b><br>▶                              |
| <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe |  |
| <b>Familienstand</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶  |  |
| <b>Verhältnis zu Ihnen</b> (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)<br>▶  | <b>Erwerbsstatus</b> (Beispiele siehe Frage 1)<br>▶              |

 **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?**

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|

**Anschrift** (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)  
▶

**Für wen wurde die Verpflichtung übernommen?**

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|

**Wie hoch sind die übernommenen Kosten für den Wohnraum?**

**Betrag** in EUR/Monat  
▶

**7 Wohnen in Ihrem Wohnraum noch weitere Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören (zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u.a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben)?**

Nein     Ja

**Wenn ja, wer?**

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>Familienname</b> (1. Mitbewohner/Mitbewohnerin)<br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|---|------------------------|

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>Familienname</b> (2. Mitbewohner/Mitbewohnerin)<br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|---|------------------------|

**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?**

|                          |                        |                   |
|--------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ | <b>Datum</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|-------------------|

**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?**

|                          |                        |                   |
|--------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ | <b>Datum</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|-------------------|

**9 Wird sich in den kommenden Monaten die Anzahl der Haushaltsmitglieder erhöhen oder verringern?**

Nein  Ja

**Wenn ja, wann und warum?**

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>Datum</b><br>▶ | <b>Grund der Änderung</b> (zum Beispiel Einzug, Umzug, Geburt)<br>▶ |
|-------------------|---|

**Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum:**

|                   |
|-------------------|
| <b>Datum</b><br>▶ |
|-------------------|

**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**
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**

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|

**Welche Leistung?** (siehe oben)  
▶

**Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:**

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Datum der Beantragung</b><br>▶ | <b>Datum der Bewilligung</b><br>▶ |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

**Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:**

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Datum des Wegfalls</b><br>▶ | <b>Datum der Ablehnung</b><br>▶ |
|--------------------------------|---------------------------------|

**Angaben für eine 2. Person**

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶ | <b>Vorname(n)</b><br>▶ |
|--------------------------|------------------------|

**Welche Leistung?** (siehe oben)  
▶

**Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:**

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Datum der Beantragung</b><br>▶ | <b>Datum der Bewilligung</b><br>▶ |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

**Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:**

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Datum des Wegfalls</b><br>▶ | <b>Datum der Ablehnung</b><br>▶ |
|--------------------------------|---------------------------------|


**Angaben für eine 3. Person**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <b>Familienname</b><br>▶  | <b>Vorname(n)</b><br>▶            |
| <b>Welche Leistung?</b> (siehe oben)<br>▶   |                                   |
| <b>Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:</b> |                                   |
| <b>Datum der Beantragung</b><br>▶   | <b>Datum der Bewilligung</b><br>▶ |
| <b>Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:</b>      |                                   |
| <b>Datum des Wegfalls</b><br>▶  | <b>Datum der Ablehnung</b><br>▶   |


 **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.  
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.  
Beispiele für die im folgenden abgefragten Turnusangaben sind, **monatlich, täglich** oder **jährlich**.  
Bei mehr als 4 weiteren Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.

-  **Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend):**
- 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**

|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶                             | <b>Vorname(n)</b><br>▶                       |
| <b>1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen</b><br>▶ | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |
| <b>2. Art der Einnahme</b><br>▶                      | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |
| <b>3. Art der Einnahme</b><br>▶                      | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |
| <b>4. Art der Einnahme</b><br>▶                      | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |

**Werden davon folgende Abgaben gezahlt?**

Steuern       Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung       Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

**Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes**

|  |  |
|--|--|
| <b>Familienname</b><br>▶                             | <b>Vorname(n)</b><br>▶                       |
| <b>1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen</b><br>▶ | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |
| <b>2. Art der Einnahme</b><br>▶                      | <b>Brutto in EUR</b><br>▶ <b>Turnus</b><br>▶ |

|                          |                    |             |
|--------------------------|--------------------|-------------|
| 3. Art der Einnahme<br>▶ | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 4. Art der Einnahme<br>▶ | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |

**Werden davon folgende Abgaben gezahlt?**

Steuern     Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung     Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

**Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes**

|   |                    |             |
|---|--------------------|-------------|
| Familienname<br>▶                             | Vorname(n)<br>▶    |             |
| 1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen<br>▶ | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 2. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 3. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 4. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |

**Werden davon folgende Abgaben gezahlt?**

Steuern     Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung     Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

**Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes**

|   |                    |             |
|---|--------------------|-------------|
| Familienname<br>▶                             | Vorname(n)<br>▶    |             |
| 1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen<br>▶ | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 2. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 3. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 4. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |

**Werden davon folgende Abgaben gezahlt?**

Steuern     Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung     Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

**Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes**

|   |                    |             |
|---|--------------------|-------------|
| Familienname<br>▶                             | Vorname(n)<br>▶    |             |
| 1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen<br>▶ | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 2. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 3. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |
| 4. Art der Einnahme<br>▶                      | Brutto in EUR<br>▶ | Turnus<br>▶ |

**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**



**Wichtig zu wissen:** Bei der Berechnung Ihres Wohngeldes kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied

- erhöhte Werbungskosten haben,
- eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad haben,
- Unterhalt zahlen,
- Kinderbetreuungskosten haben,
- Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind,

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.



**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.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>13</b>   | <b>Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten, die oberhalb des jährlichen steuerlichen Pauschbetrages liegen, oder tatsächliche Aufwendungen im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (Minijob)?</b><br>Werbungskosten sind zum Beispiel Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien. |   |
|   | <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja   |
|   | <b>Wenn ja, wer und in welcher Höhe?</b>   |   |
|   | <b>Angaben für eine 1. Person</b>  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Ausgaben in EUR/Monat   |  | ▶   |
| <b>Angaben für eine 2. Person</b>   |  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Ausgaben in EUR/Monat   |  | ▶   |
| <b>14</b>   | <b>Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten (z. B. für den Kindergarten)?</b>  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja   |
|   | <b>Wenn ja, wer und in welcher Höhe?</b><br>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.          |   |
|   | <b>Angaben für eine 1. Person</b>  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Ausgaben in EUR/Monat   |  | ▶   |
| <b>Angaben für eine 2. Person</b>   |  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Ausgaben in EUR/Monat   |  | ▶   |
| <b>15</b>   | <b>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)?</b>                                    |   |
|   | <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja   |
|   | <b>Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.</b>   |   |
|   | <b>Angaben für eine 1. Person</b>  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)  |  | Pflegegrad  |
| ▶   |  | ▶   |
| <input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege |  | <input type="checkbox"/> Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG |
| <b>Angaben für eine 2. Person</b>   |  |   |
| Familienname  |  | Vorname(n)  |
| ▶   |  | ▶   |
| Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)  |  | Pflegegrad  |
| ▶   |  | ▶   |
| <input type="checkbox"/> häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege |  | <input type="checkbox"/> Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG |
| <b>16</b>   | <b>Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?</b>  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja   |
|   | <b>Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?</b>   |   |
|   | <b>Angaben für eine 1. Person</b>  |   |
| 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



### 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 Einnahme(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



**Datum der Zahlung**



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zu einmaligen Einnahmen ein.

**19 Werden sich die Einnahmen bei Ihnen und/oder einem anderen Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

Gründe für Veränderungen können zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung oder Versicherungsleistung sein.

Nein  Ja, verringern  Ja, erhöhen

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus (Brutto-Einnahmen ggf. geschätzt).

**Angaben für eine 1. Person**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Familienname</b>          | <b>Vorname(n)</b>                               |
| ▶                            | ▶   |
| <b>Einnahmeart</b>           | <b>Zeitpunkt der Veränderung</b>                |
| ▶                            | ▶   |
| <b>Grund der Veränderung</b> | <b>zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat</b> |
| ▶                            | ▶   |

**Angaben für eine 2. Person**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Familienname</b>          | <b>Vorname(n)</b>                               |
| ▶                            | ▶   |
| <b>Einnahmeart</b>           | <b>Zeitpunkt der Veränderung</b>                |
| ▶                            | ▶   |
| <b>Grund der Veränderung</b> | <b>zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat</b> |
| ▶                            | ▶   |



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zu den veränderten Einnahmen ein.

**Ihr Vermögen**



**Wichtig zu wissen: Wohngeld bekommen Sie nur, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder nicht zu viel Vermögen haben.** Dies kann insbesondere der Fall sein, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder Vermögen haben, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt (1 Person: 60.000 EUR, 2 Personen: 90.000 EUR, 3 Personen: 120.000 EUR usw.). Als Vermögen gelten dabei insbesondere Geld (bar oder auf der Bank), Wertpapiere (zum Beispiel Aktien/Fonds), nicht selbst bewohnte Immobilien oder Grundstücke (auch Vermögen im Ausland zählt dazu).

**20 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied insgesamt ein Vermögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt?**

Nein  Ja

Wenn ja, welche Art von Vermögen und in welcher Höhe?

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Immobilien, Grundbesitz (auch im Ausland)                          | <b>Wertangabe in EUR (circa)</b> |
| ▶   | ▶                                |
| <input type="checkbox"/> Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte                      | <b>Wertangabe in EUR (circa)</b> |
| ▶   | ▶                                |
| <input type="checkbox"/> Wertgegenstände, bewegliche Sachen (zum Beispiel Auto, Schmuck)    | <b>Wertangabe in EUR (circa)</b> |
| ▶   | ▶                                |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Vermögenswerte (z. B. Bausparvertrag, Lebensversicherung) | <b>Wertangabe in EUR (circa)</b> |
| ▶   | ▶                                |



**Nachweis(e):** Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

**Fragen zur Belastung**



**Wichtig zu wissen:** Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Belastung berechnet. Unter Belastung versteht man die Aufwendungen für den Kapitaleinsatz und die Bewirtschaftung des Eigentums. Zur Belastung gehören:

- Ausgaben für den Kapitaleinsatz (Zinsen, Tilgung etc.),
- eine Pauschale für Instandhaltungs- und Betriebskosten,
- Grundsteuer,
- zu entrichtende Verwaltungskosten.


Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann.




**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie alle Nachweise zum Wohneigentum und zur Belastung ein (insbesondere Kaufvertrag, ggf. Nachweise zu den Baukosten, Grundbuchauszug, Darlehensverträge, Grundsteuerbescheid, Nachweis über die Wohnfläche, Nachweise zu Vermietung und Verpachtung, Bausparerkunden, die mit der Finanzierung im Zusammenhang stehen, aktuelle Zahlungsnachweise, Nachweise über die Verwendung nachträglich aufgenommener Darlehen). Bei einem Erstantrag ist zusätzlich eine Fremdmittelbescheinigung von dem Darlehensgeber/der Darlehensgeberin vorzulegen.

**21 Ich bin:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer/Eigentümerin einer Wohnung                        | <input type="checkbox"/> Eigentümer/Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses                                  |
| <input type="checkbox"/> Eigentümer/Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes | <input type="checkbox"/> Inhaber/Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts/Wohnungsrechts/Nießbrauchsrechts |
| <input type="checkbox"/> Erbbauberechtigter/Erbbauberechtigte                         |  |

|           |   |                                  |
|-----------|---|----------------------------------|
| <b>22</b> | <b>Wie groß ist Ihr Wohnraum?</b>   |                                  |
|           | Fläche (in Quadratmeter)<br>▶   |                                  |
| <b>23</b> | <b>Sind Sie alleiniger Eigentümer / alleinige Eigentümerin des Wohnraums?</b>   |                                  |
|           | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja   |                                  |
|           | <b>Wenn weitere Miteigentümer/Miteigentümerinnen existieren, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.</b>   |                                  |
|           | <b>Angaben für einen 1. Miteigentümer / eine 1. Miteigentümerin</b>   |                                  |
|           | Familienname<br>▶   | Vorname(n)<br>▶                  |
|           | Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)<br>▶  |                                  |
|           | <b>Angaben für einen 2. Miteigentümer / eine 2. Miteigentümerin</b>   |                                  |
|           | Familienname<br>▶   | Vorname(n)<br>▶                  |
|           | Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)<br>▶  |                                  |
| <b>24</b> | <b>Haben Sie Belastungen für den Wohnraum zu tragen?</b>  |                                  |
|           | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja   |                                  |
|           | <b>Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen 25 bis 30.</b>   |                                  |
| <b>25</b> | <b>Welche Belastung aus Fremdmitteln ist für den Wohnraum aufzubringen?</b>   |                                  |
|           | Fremdmittel sind Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten des Grundstücks (zum Beispiel verrentete Erschließungsbeiträge). Die Fremdmittel müssen für den Grundstückserwerb, den Hauserwerb, den Wohnungserwerb, den Bau des Hauses, die Modernisierung des Hauses / der Wohnung, die nachträgliche Einrichtung / den nachträglichen Ausbau einer dem öffentlichen Verkehr dienenden Verkehrsfläche oder den nachträglichen Anschluss an Versorgungs- und Entwässerungsanlagen bestimmt sein. Darlehen für Instandsetzung oder Instandhaltung sind nicht berücksichtigungsfähig. Zum Kapitaldienst zählen Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen. Laufende Nebenleistungen sind beispielsweise laufende Verwaltungskostenbeiträge an den Darlehensgeber / die Darlehensgeberin.“ |                                  |
|           | <b>Angaben für 1. Belastung</b>   |                                  |
|           | Zweck des Fremdmittels<br>▶   | Geber/Geberin<br>▶               |
|           | Ursprünglicher Betrag in EUR<br>▶   | Aktueller Restbetrag in EUR<br>▶ |
|           | Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat<br>▶  | Ende der Laufzeit<br>▶           |
|           | <b>Angaben für 2. Belastung</b>   |                                  |
|           | Zweck des Fremdmittels<br>▶   | Geber/Geberin<br>▶               |
|           | Ursprünglicher Betrag in EUR<br>▶   | Aktueller Restbetrag in EUR<br>▶ |
|           | Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat<br>▶  | Ende der Laufzeit<br>▶           |
|           | <b>Angaben für 3. Belastung</b>   |                                  |
|           | Zweck des Fremdmittels<br>▶   | Geber/Geberin<br>▶               |
|           | Ursprünglicher Betrag in EUR<br>▶   | Aktueller Restbetrag in EUR<br>▶ |
|           | Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat<br>▶  | Ende der Laufzeit<br>▶           |
| <b>26</b> | <b>Wurde ein Fremdmittel durch ein anderes, zum Beispiel zinsgünstigeres Darlehen ersetzt?</b>  |                                  |
|           | Mit Ersetzung ist insbesondere eine Umschuldung gemeint. Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.   |                                  |
|           | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja   |                                  |
|           | <b>Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.</b>  |                                  |
|           | Rest des ersetzten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung  | Betrag in EUR<br>▶               |
|           | Leistungen für Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen im Zeitpunkt der Ersetzung  | Betrag in EUR/Monat<br>▶         |
|           |  <b>Nachweis(e):</b> Bitte reichen Sie alle Nachweise für die Ersetzung von Fremdmitteln ein.  |                                  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| 27   | Zahlen Sie Beiträge für Personenversicherungen (zum Beispiel Lebensversicherung) oder einen Bausparvertrag, die für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden sind?   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |   |
| Wenn ja, für welches Fremdmittel und in welcher Höhe?  |  |   |
| Fremdmittel  |  | Betrag in EUR/Monat                                       |
| ▶  |  | ▶   |
| 28   | Welche weiteren Aufwendungen haben Sie für Ihren Wohnraum?   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | Betrag in EUR/Monat                                       |
|  | ▶  | ▶   |
|  | <input type="checkbox"/> Verwaltungskosten an Dritte (zum Beispiel an WEG)   | Betrag in EUR/Monat                                       |
|  | ▶  | ▶   |
|  | <input type="checkbox"/> Erbbauzinsen  | Betrag in EUR/Monat                                       |
|  | ▶  | ▶   |
| <input type="checkbox"/> Laufende Bürgschaftskosten  | Betrag in EUR/Monat  |   |
| ▶  | ▶  |   |
| <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt (insbesondere vor Eigentumsübergang an Verkäufer/Verkäuferin zu entrichten)   | Betrag in EUR/Monat  |   |
| ▶  | ▶  |   |
| <input type="checkbox"/> Kosten der eigenständig gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser ohne Betriebskosten (nur bei Eigentumswohnungen)  | Betrag in EUR/Monat  |   |
| ▶  | ▶  |   |
| <input type="checkbox"/> Folgende Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen:   |  |   |
| Rentenart/Leistungsart   |  | Betrag in EUR/Monat                                       |
| ▶  |  | ▶   |
| 29   | Bekommen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Zuschüsse (zum Beispiel Baukindergeld, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse) oder andere Leistungen Dritter (zum Beispiel von dem Arbeitgeber/der Arbeitgeberin oder Privatpersonen) zur Aufbringung der Belastung oder haben Sie diese beantragt? |   |
|  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |   |
| Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?  |  |   |
| Von/Beantragt bei  |  | Betrag in EUR/Monat                                       |
| ▶  |  | ▶   |
|  <b>Nachweis(e):</b> Bitte reichen Sie Nachweise zu den Zuschüssen bzw. den anderen Leistungen zur Aufbringung der Belastung ein. |  |   |
| 30   | Verfügt Ihr Wohnraum über (Tief-)Garagen/Stellplätze/Carports?   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |   |
| Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.  |  |   |
| <b>Angaben zu (Tief-)Garagen</b>   |  | <b>Angaben zu Stellplätzen/Carports</b>                   |
| Anzahl   |  | Anzahl  |
| ▶  |  | ▶   |
| Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?   |  | Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?    |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| An andere vermietet?   |  | An andere vermietet?                                      |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?  |  | Wenn ja, wie viele und wie hoch sind die Einnahmen?       |
| Anzahl   | Betrag in EUR/Monat  | Anzahl  |
| ▶  | ▶  | ▶   |
| ▶  |  | ▶   |
| 31   | Wird sich Ihre Belastung für den Wohnraum (Fragen 25 bis 30) in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, verringern <input type="checkbox"/> Ja, erhöhen   |   |
| Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.  |  |   |
| <b>Angaben für 1. Belastung</b>  |  |   |
| Art der Belastung  |  | Zeitpunkt der Veränderung                                 |
| ▶  |  | ▶   |
| Grund der Veränderung  |  | zukünftiger Betrag in EUR/Monat                           |
| ▶  |  | ▶   |
| <b>Angaben für 2. Belastung</b>  |  |   |
| Art der Belastung  |  | Zeitpunkt der Veränderung                                 |
| ▶  |  | ▶   |
| Grund der Veränderung  |  | zukünftiger Betrag in EUR/Monat                           |
| ▶  |  | ▶   |



**Nachweis(e):** Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zur veränderten Belastung ein.

### Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums

#### 32 Von der gesamten Wohnfläche werden

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt               | Fläche (in Quadratmeter)<br>▶ |
| <input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlassen     | Fläche (in Quadratmeter)<br>▶ |
| <input type="checkbox"/> von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitbewohnt | Fläche (in Quadratmeter)<br>▶ |



**Nachweis(e):** Bitte reichen Sie den entsprechenden (Miet-)Vertrag ein.

#### 33 Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietung oder das Mitbewohnen erhalten?

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Betrag</b> in EUR/Monat<br>▶  |                          |
| <b>In dem Entgelt sind enthalten:</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Kosten für Heizung und Warmwasser</b>  | Betrag in EUR/Monat<br>▶ |
| <input type="checkbox"/> <b>Kosten der Haushaltsenergie</b><br>(Strom-/Gasverbrauch für Haushaltsgeräte/Beleuchtung) | Betrag in EUR/Monat<br>▶ |
| <input type="checkbox"/> <b>(Tief-)Garage/Stellplatz/Carport</b>   | Betrag in EUR/Monat<br>▶ |

### Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes

#### 34 An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?

|   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> An mich  |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> An ein anderes Haushaltsmitglied   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Name/Familienname</b><br>▶   | <b>Vorname(n)</b><br>▶               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Bankverbindung</b>   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>IBAN</b>   | (Zusatzfelder für ausländische IBAN) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▶ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Name der Bank</b><br>▶   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Wichtige Hinweise

- 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.
- Bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz durch.

35  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.

|  |   |
|--|---|
| <b>Datum</b><br>▶                                      |   |
| <b>Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin</b><br>▶ | <b>Wenn zutreffend: Bevollmächtigter/Bevollmächtigte bzw. gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin</b><br>▶ |



**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.

**Zusatzerklärung - zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde -**

1. Ich bzw. ein Haushaltsmitglied habe/n in den letzten 6 Monaten vor Antragstellung Arbeitseinkünfte erzielt: Ja  Nein
2. In den kommenden 12 Monate werde ich bzw. ein Haushaltsmitglied (Name: \_\_\_\_\_) eine Arbeit annehmen: Ja  Nein
3. Von mir bzw. den zum Haushalt rechnenden Personen wurden oder werden folgende **zusätzliche Einnahmen** erzielt:
- a) Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen aus Sparvermögen/-buch, Bausparvertrag, Dividenden) Ja  Nein
  - b) aus einem Handel (z. B. Ebay-Verkäufe, Avon, LR, Tupperware) Ja  Nein
  - c) aus einer geringfügigen Beschäftigung (z.B. 450 € Job) Ja  Nein
  - d) Ausbildungs- und Erziehungsbeihilfe (z.B. Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG) Ja  Nein
  - e) sonstige Einnahmen (z.B. Abfindung aus Beschäftigungsverhältnis, Unterhaltszahlungen) Ja  Nein

Falls eine Angabe nach a) – e) zutrifft:

Einnahmeart: \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_

monatliche Höhe: \_\_\_\_\_

*Sämtliche angegebenen Einnahmen sind durch Bescheide, Bescheinigungen usw. nachzuweisen.*

4. Ich bzw. eine zum Haushalt zu rechnende Person erhält eine der nachfolgenden Leistungen (SGB II / SGB XII) vom Jobcenter bzw. Träger der Sozial-/Jugendhilfe:

- Nein     Ja, und zwar folgende Leistungen:
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 2        | <input type="checkbox"/> Sozialgeld  | <input type="checkbox"/> Grundsicherung |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt | <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) |   |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen    | <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe            |   |

*Bitte Leistungen durch aktuellen Bescheid nachweisen.*

5. Besteht aufgrund eines Altenteils bzw. eines **Übergabevertrages** ein **lebenslangliches unentgeltliches Wohnungs-/Insitzrecht**? Ja  Nein
6. Es wird ausdrücklich versichert, dass außer denen im Antrag aufgeführten Personen **keine weitere/n** Person/ Personen mit mir/uns in Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft lebt/leben.
7. Es wird versichert, dass keine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft mit dem Vermieter besteht und die angegebene Miete tatsächlich gezahlt wird.
8. Mir ist bekannt, dass ich einen Wohnungswechsel unverzüglich anzuzeigen habe.
9. Alle Änderungen in den Einkommensverhältnissen, die bis zur Bescheiderteilung eintreten, werden unverzüglich angegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Haushaltsbescheinigung**  
**Zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde**

**Erklärung:**

**Haushaltsvorstand:**

| Lfd. Nr.      | Name | Vorname | Geb.-Datum              | Familienstand |
|---------------|------|---------|-------------------------|---------------|
| 1             |      |         |                         |               |
| wohnhaft: Ort |      |         | Straße, Platz, Haus-Nr. |               |
|               |      |         | Einzugsdatum            |               |
|               |      |         |                         |               |

Die angegebene Wohnung ist Hauptwohnsitz  Nebenwohnsitz

**Daneben gehören zu meinem Haushalt folgende Personen:**

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Geb.-Datum | Verwandtschafts-verhältnis | Familien-stand | Einzugsdatum |
|----------|---------------|------------|----------------------------|----------------|--------------|
| 2        |               |            |                            |                |              |
| 3        |               |            |                            |                |              |
| 4        |               |            |                            |                |              |
| 5        |               |            |                            |                |              |
| 6        |               |            |                            |                |              |
| 7        |               |            |                            |                |              |
| 8        |               |            |                            |                |              |
| 9        |               |            |                            |                |              |

....., den ..... 20.....

**Bescheinigung der Meldebehörde**  
**(Gebührenfrei)**

Es wird hiermit bescheinigt, dass die Angaben zur Person des Haushaltsvorstandes und zu den lfd. Nr. .... bis lfd. Nr. .... aufgeführten Haushaltsmitgliedern nach den hier vorhandenen Unterlagen – nach persönlicher Kenntnis – zutreffen. Weiterhin wird bescheinigt, dass die unter lfd. Nr. bis lfd. Nr. aufgeführten Personen seit ..... durchgehend mit Hauptwohnsitz ..... gemeldet sind.

**Bemerkung:** .....

.....

Dienstsiegel

.....  
(Unterschrift)

....., den ..... 20.....

**Wohngeldnummer** (soweit vorhanden):

**Anlage Lastenzuschuss - zur Vorlage bei der Wohngeldbehörde -  
(zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung)**

**1.** Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**1.1** Seit wann bringen Sie die Belastung für das Gebäude/die Wohnung auf? Datum: \_\_\_\_\_

**1.2** Die Wohnfläche des Gebäudes/der Wohnung beträgt insgesamt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Baujahr: \_\_\_\_\_

*Bitte Aufstellung über die Wohnfläche beifügen. Bitte jeden Raum/Flur im Haus mit der entsprechenden Größe angeben.*

**2.** Für das Gebäude/die Wohnung sind folgende jährliche Belastungen aus Fremdmitteln/Darlehen aufzubringen:

| Gläubiger<br>(Name der Bank/Person) | Darlehensnummer | Darlehenszweck<br>(z.B. Hauskauf) | Darlehens-<br>betrag | Jährliche<br>Gesamtleistung |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------|
|                                     |                 |                                   | €                    | €                           |
|                                     |                 |                                   | €                    | €                           |
|                                     |                 |                                   | €                    | €                           |
|                                     |                 |                                   | €                    | €                           |

*Bitte Nachweise über die Belastungen aus Fremdmitteln/Darlehen (z.B. Jahreskontoauszug) vorlegen.*

**3.** Wird eines der Fremdmittel/Darlehen über einen Bausparvertrag oder eine Lebensversicherung getilgt?

Nein       Ja, und zwar:

Darlehen: \_\_\_\_\_

Höhe der jährlichen Einzahlung: \_\_\_\_\_ €

*Bitte Nachweis über den Bausparvertrag/die Lebensversicherung vorlegen.*

**4.** Wurde ein Fremdmittel/Darlehen zur Ersetzung oder Ablösung eines anderen Fremdmittels/Darlehens aufgenommen (Umschuldung)?

Nein       Ja, und zwar:

Darlehen: \_\_\_\_\_

Höhe des ursprünglichen Darlehens: \_\_\_\_\_ €

Höhe der Restschuld bei Umschuldung: \_\_\_\_\_ €

Jährliche Gesamtleistung bei Umschuldung: \_\_\_\_\_ €



5. Erhalten Sie Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Baukindergeld, andere Beiträge Dritter (z.B. von Verwandten oder Arbeitgeber) oder Zins- oder Annuitätenzuschuss?

Nein  Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

Bitte entsprechende Nachweise (z.B. Bescheid Baukindergeld) vorlegen.

6. Für das Gebäude/die Wohnung habe ich darüber hinaus folgende jährliche Aufwendungen:

Grundsteuer: \_\_\_\_\_ €

Verwaltungskosten an andere: \_\_\_\_\_ €

Erbbauzinsen: \_\_\_\_\_ €

Bitte entsprechende Nachweise (z.B. Grundsteuerbescheid) vorlegen.

7. Gehört zu dem Gebäude/der Wohnung eine Garage?

Nein  Ja, Anzahl der Garagen: \_\_\_\_\_

Handelt es sich um eine Doppelgarage/n?

Nein  Ja

Ist die Garage bzw. sind die Garagen einem anderen entgeltlich zum Gebrauch überlassen?

Nein  Ja, monatliches Entgelt: \_\_\_\_\_ €

8. Ist ein Teil der Gesamtfläche des Gebäudes/der Wohnung an Dritte vermietet oder einem anderen zum Gebrauch überlassen (z.B. durch Wohnungs-/Insitzrecht)?

Nein  Ja, und zwar:

Vermietete Fläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Monatliche Kaltmiete: \_\_\_\_\_ €

Monatliche Nebenkosten: \_\_\_\_\_ €

Gesamtmiete: \_\_\_\_\_ €

Bitte Mietvertrag bzw. Mietverträge vorlegen.

Sind in den Nebenkosten Heiz- und Warmwasserkosten enthalten?

Nein  Ja, Höhe: \_\_\_\_\_ €

Ja, kein Betrag vereinbart.

9. Haben Sie Teile des Grundstücks oder dazu gehörende Nebengebäude verpachtet?

Nein  Ja, monatliches Entgelt: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Verdienstbescheinigung

(Auszufüllen vom Arbeitgeber / von der Arbeitgeberin)

## 1. Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin

Familienname, Vorname/n

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

## 2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigungsbeginn

Berufsbezeichnung

Beschäftigungsende

unbefristetes  
Arbeitsverhältnis

Vollzeit

Steuerklasse

Kinder

befristetes  
Arbeitsverhältnis  
bis \_\_\_\_\_

Teilzeit, mit \_\_\_\_\_ Std./Woche

Pauschal versteuert  
(§ 40a EStG)

Aushilftätigkeit

ja  nein

## 3. Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nr. 4 und 5)

der letzten zwölf Monate

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

| Monat / Jahr     | Betrag / Euro | Monat / Jahr | Betrag / Euro |
|------------------|---------------|--------------|---------------|
|                  |               |              |               |
|                  |               |              |               |
|                  |               |              |               |
|                  |               |              |               |
|                  |               |              |               |
|                  |               |              |               |
| <b>Insgesamt</b> |               |              | <b>Euro</b>   |

## 4. Nicht im Bruttoeinkommen unter Nr. 3 enthaltene steuerpflichtige Sonderzuwendungen (bitte jeweils den Gesamtbetrag angeben):

|  | Im o.a.<br>Zeitraum<br>gezahlt | Betrag / Euro | In den nächsten<br>12 Monaten zu<br>erwarten | Betrag / Euro |
|--|--------------------------------|---------------|--|---------------|
| Weihnachtsgeld   | <input type="checkbox"/>       |               | <input type="checkbox"/>                     |               |
| Urlaubsgeld  | <input type="checkbox"/>       |               | <input type="checkbox"/>                     |               |
| Jahresprämie   | <input type="checkbox"/>       |               | <input type="checkbox"/>                     |               |
| sonstige weitere Sonderleistungen /<br>Sachbezüge<br>Art:<br>_____ | <input type="checkbox"/>       |               | <input type="checkbox"/>                     |               |

| 5. Nicht im Bruttoeinkommen unter Nr. 3 enthaltene <u>steuerfreie</u> Bezüge |                          |               |
|--|--------------------------|---------------|
|  | Im o.a. Zeitraum gezahlt | Betrag / Euro |
| Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit                          | <input type="checkbox"/> |               |
| Zuwendungen und Beiträge des Arbeitgebers nach § 3 Nr. 56 und 63 EStG        | <input type="checkbox"/> |               |
| sonstige weitere Bezüge<br>Art:<br>_____                                     | <input type="checkbox"/> |               |

Das monatliche Bruttoeinkommen wird sich voraussichtlich ab dem \_\_\_\_\_

erhöhen auf \_\_\_\_\_ Euro       verringern auf \_\_\_\_\_ Euro

Grund: \_\_\_\_\_  
(z. B. feststehende und bereits bekannte Tarifierhöhungen, Stufen- und Altersaufstiege, Arbeitszeiterhöhungen, Arbeitszeitverkürzungen, Wegfall von Überstunden etc.)

Neben der geringfügigen Beschäftigung (§ 8 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB IV) bestehen \_\_\_\_\_ weitere Beschäftigungen.

| 6. Sozialversicherung und Steuern                                       |                               |                             |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| Der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin entrichtet:                       |                               |                             |
| <b>Pflichtbeiträge</b> zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| <b>Pflichtbeiträge</b> zur gesetzlichen Rentenversicherung              | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| <b>Steuern</b> vom Einkommen (Lohn-, Einkommensteuer)                   | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| <b>Pauschalsteuer</b> (Abwälzung auf Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin)     | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |

| 7. Bei Auszubildenden                               |                               |
|---|-------------------------------|
| Ausbildungsbeginn:                                  | vsl. Ausbildungsende:         |
| Höhe der Ausbildungsvergütung (monatliches Brutto): |                               |
| 1. Ausbildungsjahr _____ Euro                       | 2. Ausbildungsjahr _____ Euro |
| 3. Ausbildungsjahr _____ Euro                       | 4. Ausbildungsjahr _____ Euro |

| 8. Ausfall- / Fehlzeiten   |                                 |
|--|---------------------------------|
| Der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin war in dem o.a. Zeitraum <b>ohne</b> Lohnfortzahlung bzw. Bezüge |                                 |
| <input type="checkbox"/> arbeitsunfähig erkrankt   | in der Zeit vom _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> wegen Erkrankung eines Kindes freigestellt                                    | in der Zeit vom _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> beurlaubt   | in der Zeit vom _____ bis _____ |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Ort, Datum        | Stempel und Unterschrift<br>der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers |
| Telefon / Telefax |  |
| E-Mail            |  |

## **Hinweise zum Wohngeldantrag**

### **- Geltende Datenschutzbestimmungen aufgrund der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) -**

Soweit es für die Durchführung des Wohngeldgesetzes bzw. zur Ermittlung der für das Wohngeld maßgeblichen Verhältnisse im Einzelfall erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; vgl. Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 23 WoGG). Ihre zuständige Wohngeldbehörde ist hierbei „Verantwortliche“ im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DS-GVO. Alle Kontaktdaten finden Sie unter Ziffer 8.

#### **1. Datenerhebung bei den Haushaltsmitgliedern**

Ihre Angaben im Wohngeldantrag sind mit entsprechenden Nachweisen zu belegen. Werden Kontoauszüge vorgelegt, dürfen Verwendungszweck bzw. Empfänger einer Überweisung – nicht aber deren Höhe – geschwärzt werden, wenn es sich um besondere Arten von personenbezogenen Daten im Sinne des Artikel 9 DS-GVO handelt (Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit, Sexualleben oder der sexuellen Orientierung).

#### **2. Datenerhebung bei anderen Stellen**

Sofern die Haushaltsmitglieder nicht oder nicht vollständig an der Aufklärung des Sachverhalts mitwirken, kann die Wohngeldbehörde auch Auskünfte einholen bzw. Daten erheben

- bei anderen Stellen im Zusammenhang zwischen diesen und den Haushaltsmitgliedern bestehenden Rechtsverhältnissen (z. B. Vermieter/Mietverhältnis, Arbeitseinkommen, Banken und Kreditinstitute) und bei anderen Personen im Hinblick auf möglicherweise gegen diese Personen bestehende Rechtsansprüche bzw. deren Voraussetzungen (z. B. unterhaltsverpflichtete Eltern oder [frühere/getrenntlebende] Ehepartner) nach § 23 WoGG,
- bei anderen Sozialleistungsträgern (z. B. Agentur für Arbeit, Jobcenter, Familienkasse, Unterhaltsvorschussstelle, Ämter für Ausbildungsförderung) nach §§ 3, 69 Abs. 1 Nr. 1 SGB X, inwieweit z. B. andere Sozialleistungen beantragt, bewilligt oder eingestellt wurden oder inwieweit Aussicht auf Bewilligung dieser Leistungen besteht und
- beim Finanzamt zu Einkommens- und Vermögensverhältnissen nach § 21 Abs. 4 SGB X und – insbesondere bei selbständig tätigen Haushaltmitgliedern – zur Einkommensteuererklärung oder zum bereits ergangenen Einkommensteuerbescheid nach § 31a Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe b Doppelbuchstabe bb bzw. Nr. 2 AO.

Die Kosten für Auskunftersuchen bei Banken und Kreditinstituten hat die/der Mitwirkungspflichtige der Wohngeldbehörde zu erstatten (vgl. § 23 Abs. 4 Satz 4 WoGG).

#### **3. Manueller bzw. automatisierter Datenabgleich**

Zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld wird ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form, insbesondere mit der Datenstelle der Rentenversicherung durchgeführt (§ 33 Abs. 2 und 5 WoGG in Verbindung mit §§ 16 bis 21 WoGGV). Es darf z. B. abgeglichen werden, ob während des Wohngeldbezugs Arbeitslosengeld II gezahlt wird, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder in welcher Höhe Kapitalerträge zufließen, für die ein Freistellungsauftrag erteilt worden ist. Ebenso ist ein Abgleich mit der Meldebehörde zu Meldeanschriften, Wohnungsstatus und Zeitpunkt von Ummeldungen möglich. Zudem besteht die Möglichkeit eines Kontenabrufs beim Bundeszentralamt für Steuern nach § 93 Abs. 8 Satz 1 Nr. 1 Buchstabe e AO.

Verdachtsfälle auf Betrug werden grundsätzlich bei der Staatsanwaltschaft angezeigt.

#### **4. Datenverarbeitung im Rahmen der Wohngeldstatistik**

Die für die Bearbeitung des Antrages erhobenen Daten werden in anonymisierter Form (d. h. ohne Namen und Anschrift) für die Wohngeldstatistik verwendet. Die Daten dürfen hierfür an das Hessische Statistische Landesamt, an das Statistische Bundesamt sowie an das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat und an das Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden (§§ 34 bis 36 WoGG).

## 5. Durchführung von gerichtlichen Verfahren einschließlich Strafverfahren

Zur Durchführung von gerichtlichen Verfahren einschließlich Strafverfahren werden personenbezogene Daten unter den Voraussetzungen der §§ 68, 69 SGB X an die Polizeibehörden, Staatsanwaltschaften und Gerichte übermittelt.

## 6. Löschung Ihrer personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten werden von der Wohngeldbehörde gelöscht, wenn sie für die Durchführung des Wohngeldgesetzes nicht mehr benötigt werden (vgl. § 33 Abs. 3 Satz 3, Abs. 4 Satz 2 und Abs. 5 Satz 6 und 7, § 35 Abs. 2 Satz 2 WoGG, § 19 Abs. 4 und § 20 WoGV) und rechtliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind (vgl. Teil A Nr. 24.01 Wohngeld-Verwaltungsvorschrift: Aufbewahrung längstens zehn Jahre, um z. B. Entscheidungen über rückwirkende Änderungen bzw. bei Rechtswidrigkeit zu ermöglichen, § 27 Abs. 4 Satz 3 und § 33 Abs. 2 Satz 2 WoGG, § 45 Abs. 3 Satz 4 SGB X). Innerhalb der vorstehend genannten Fristen besteht kein Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO.

## 7. Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch; Widerruf einer Einwilligung; Beschwerde

Wenn Sie eine **Auskunft** zu den zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an Ihre zuständige Wohngeldbehörde. Sie können auch den Datenschutzbeauftragten zu Rate ziehen. Auf Wunsch wird Ihnen ein Auszug zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zur Verfügung gestellt. Wenn Sie feststellen, dass zu Ihrer Person gespeicherte Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche **Berichtigung** oder Vervollständigung dieser Daten verlangen. Unter den Voraussetzungen des Art. 18 DS-GVO in Verbindung mit § 84 Abs. 3 SGB X können Sie eine **Einschränkung der Verarbeitung** Ihrer Daten verlangen. Dies kommt z. B. dann in Betracht, wenn die Wohngeldbehörde die Daten nicht mehr länger benötigt, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen und eine Löschung der Daten Ihre schutzwürdigen Interessen beeinträchtigen würde.

Im Zusammenhang mit der Wohngeldbearbeitung besteht kein **Recht auf Datenübertragbarkeit** nach Art. 20 DS-GVO, da die Datenverarbeitung im Wohngeld im öffentlichen Interesse liegt (vgl. Art. 21 Abs. 3 DS-GVO). Es besteht auch kein Recht auf **Widerspruch** gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 21 Abs. 1 DS-GVO, da wohngeldrechtliche Vorschriften die Verarbeitung von personenbezogenen Daten vorsehen (vgl. § 84 Abs. 5 SGB X).

Sollten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund Ihrer ausdrücklichen **Einwilligung** verarbeitet (d. h. insbesondere erhoben) worden sein, können Sie diese Einwilligung jederzeit nach Art. 7 Abs. 3 DS-GVO widerrufen. Dadurch wird jedoch nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zu Ihrem Widerruf berührt. Sollten Sie mit den Auskünften Ihrer Wohngeldbehörde bzw. mit der von ihr vorgenommenen Verarbeitung personenbezogener Daten nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer **Beschwerde** an die/den Landesdatenschutzbeauftragten als Aufsichtsbehörde wenden.

## 8. Kontaktdaten/Adressen

### Verantwortlicher:

Lahn-Dill-Kreis  
Wohngeldbehörde Dillenburg  
Postfach 1561  
35665 Dillenburg  
Telefon: 02771 407-4141  
Telefax: 02771 407-4197  
E-Mail: wohngeld-dill@lahn-dill-kreis.de

Lahn-Dill-Kreis  
Wohngeldbehörde Wetzlar  
Postfach 1940  
35573 Wetzlar  
Telefon: 06441 407-0  
Telefax: 06441 407-1053  
E-Mail: wohngeld@lahn-dill-kreis.de

### (behördlicher) Datenschutzbeauftragter:

Datenschutzbeauftragter  
Karl-Kellner-Ring 51  
35576 Wetzlar  
Telefon: 06441 407-2750  
E-Mail: datenschutz@lahn-dill-kreis.de

### Landesdatenschutzbeauftragter:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Postfach 3163  
65021 Wiesbaden  
Telefon: 0611 1408-0  
Telefax: 0611 1408-611  
E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de