

# Antrag auf Wohngeld (Mietzuschuss)

- Erstantrag
- Wiederholungsantrag wegen Ablaufs des Bewilligungszeitraumes
- Erhöhungsantrag

An das

- Bezirksamt
- Ortsamt  
– Wohngelddienststelle –

Die Fragen werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages gestellt und sind nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Allgemeiner Teil – zu beantworten!

Falls Sie Ihren Mitwirkungspflichten nicht nachkommen sollten, kann das Einwohneramt unter den Voraussetzungen des § 66 des Sozialgesetzbuches – Allgemeiner Teil – die Wohngeldleistung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie Zutreffendes an. Im Vordruck wird bei den Fragen und Bezeichnungen die männliche Form verwendet. Der Grund liegt ausschließlich in der besseren Lesbarkeit des Textes und soll Antragstellerinnen nicht benachteiligen.

Beachten Sie bitte unbedingt beim Erstantrag die beiliegenden Erläuterungen

Erläuterte Zeilen sind mit einem  versehen.

### Sprechzeiten:

Bitte erfragen Sie die Sprechzeiten bei Ihrem zuständigen Einwohneramt

**Geschäftszeichen** Bei Wiederholungs- und Erhöhungsanträgen bitte einsetzen.

EA

## 1 Angaben über den / die Antragsteller/in

(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)

☎ (Freiwillige Angabe)

- Selbstständiger
- Beamter
- Angestellter
- Arbeiter
- Arbeitsloser
- Rentner
- Pensionär
- Student / Auszubildender
- Sonstiger Nicht-erwerbstätiger

Geschlecht  weiblich  männlich

Falls Ausländer  Niederlassungserlaubnis  Aufenthaltserlaubnis bis zum \_\_\_\_\_

## 2 In der nachfolgenden Tabelle sind alle in der Wohnung wohnenden Familienmitglieder und alle Personen aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften (einschließlich vorübergehend abwesender):

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Familienstand (bei Haushaltsangehörigen freiwillige Angaben)	Geburtsdatum	Verwandtschaft zum Antragsteller	zz. ausgeübter Beruf (bei Haushaltsangehörigen freiwillige Angaben)	Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder Bundeskindergeldgesetz bezogen wird (bitte ankreuzen)
1. Antragsteller					<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>

**Wohnen in der Wohnung noch andere Personen?**  nein  ja, und zwar

(Name, Vorname) \_\_\_\_\_

**Wann sind Sie oder die zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen in den Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, eingezogen?** (Tag, Monat, Jahr) \_\_\_\_\_

## 3 Erhalten eine oder mehrere der unter 2) aufgeführten Personen eine der folgenden Transferleistungen:

- Arbeitslosengeld II und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch
- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch
- Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz
- Leistungen in besonderen Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch

ja  nein

Name \_\_\_\_\_ Art der Leistung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Art der Leistung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Art der Leistung \_\_\_\_\_

(fügen Sie entsprechende Leistungsnachweise bei)

4 **Wurde von einer der unter 2) aufgeführten Personen ein Antrag auf eine der in 3) genannten Leistungen gestellt bzw. läuft ein Verwaltungsverfahren zur Feststellung einer dieser Leistungen?**

ja \_\_\_\_\_  nein  
Name Art der Leistung

ja \_\_\_\_\_  nein  
Name Art der Leistung

5 **Erhalten Sie oder ein anderes Familienmitglied Ausbildungsförderung nach dem BAföG oder Dritten Buch Sozialgesetzbuch bzw. ist diese beantragt?**

ja \_\_\_\_\_  nein  
Name Art der Leistung

(fügen Sie entsprechende Leistungsnachweise bei)

6 **Sind Sie oder ein Familienmitglied von Ihrem Familienhaushalt vorübergehend abwesend?**

Das trifft z.B. häufig bei Handelsvertretern, Beschäftigten auf Montage, in Ausbildung befindlichen Personen oder Grundwehrdienst- und Zivildienstleistenden zu.

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

7 **Ist ein Familienmitglied, das zu Ihrem Haushalt gehörte, innerhalb der letzten 24 Monate verstorben?**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) verstorben am \_\_\_\_\_

**Sind Sie nach dem Sterbetag des Familienangehörigen umgezogen?**  nein  ja, und zwar  
am \_\_\_\_\_

**Haben Sie nach dem Sterbetag des Familienmitgliedes wieder eine Person in den Haushalt aufgenommen?**

nein  ja, und zwar (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

8 **Sind Sie**

**Hauptmieter/Inhaber einer Genossenschaftswohnung oder sonstiger Nutzungsberechtigter** (z.B. Inhaber eines mietähnlichen Dauerwohnrechts)?  
 **Untermieter?**  
 **Bewohner von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus?**  
 **Heimbewohner?** Ich bewohne ein  
 Einbettzimmer  
 Mehrbettzimmer

9 **Wer ist der Vermieter bzw. im Falle der Untervermietung der Hauptmieter des Wohnraumes?**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift) 

10 **Wann ist der Wohnraum erbaut und erstmals bezugsfertig geworden?** Jahr \_\_\_\_\_

Falls Sie diese oder weitere Fragen zum Wohnraum nicht beantworten können, fragen Sie bitte Ihren Vermieter.

11 **Ist der Wohnraum nachträglich unter wesentlichem Bauaufwand ausgebaut, umgebaut oder erweitert worden?**

12 **Ist der Wohnraum ausgestattet mit**  nein  ja, und zwar im Jahre \_\_\_\_\_

**Sammelheizung** (Etagen-, Zentral- oder Fernheizung in allen Wohn- und Schlafräumen)?  nein  ja

**Bad oder Duschaum?**  nein  ja

13 **Ist der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert worden und liegt eine Mietpreisbindung vor?**  nein  ja

14 **Welche Gesamtfläche hat der Wohnraum?** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Falls Sie Untermieter sind, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl an, die Sie gemietet haben.

**Ist eine Teilfläche einem anderen unentgeltlich oder entgeltlich (z.B. untervermietet) überlassen worden?**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Falls Sie untervermietet haben, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene *Formblatt* aus.

**Wird eine Teilfläche nur gewerblich oder beruflich genutzt?**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

15 **Wieviel Miete oder Nutzungsentgelt einschließlich der Nebenkosten zahlen Sie an den Vermieter?**

monatlich \_\_\_\_\_ EUR

Zahlen Sie neben der Miete noch Abschläge für Kaltwasserverbrauch?

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ EUR

Falls Sie Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum bezahlen müßten.

monatlich \_\_\_\_\_ EUR

Falls in der oben genannten Gesamtmiete **Nebenkosten** enthalten sind, geben Sie bitte die Beträge **nachstehend** an. Wenn sie Ihnen nicht bekannt sind, brauchen Sie die Nebenkosten nur anzukreuzen. Es werden dann dafür vorgesehene Pauschbeträge abgesetzt.

Betrag nicht festgesetzt

Kosten für Zentralheizung / Fernheizung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Kosten für Warmwasser / Fernwarmwasser	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Kosten für Strom	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Untermietzuschläge	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für gewerbliche oder berufliche Benutzung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für <input type="checkbox"/> Vollmöblierung <input type="checkbox"/> Teilmöblierung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Zuschläge für <input type="checkbox"/> Kühlschranksbenutzung <input type="checkbox"/> Waschmaschinenbenutzung	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
Stellplatz-, Garagenmiete	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Kosten / Zuschläge <input type="checkbox"/> Betreuungszuschlag	_____ EUR	<input type="checkbox"/>

**16 Haben Sie neben der Miete auch Beträge für Fernheizung / Fernwarmwasser zu zahlen?**

zusammen monatlich \_\_\_\_\_ EUR  nein  ja, und zwar

Wie hoch ist darin der Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer? monatlich \_\_\_\_\_ EUR

**17 Bekommen Sie Zuschüsse zur Miete?**

nein  ja, und zwar seit dem \_\_\_\_\_ monatlich \_\_\_\_\_ EUR

von (Name, Vorname, Anschrift) \_\_\_\_\_

**18 Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind**

(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Name Vorname			
	v.H.	v.H.	v.H.
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von _____			
b) häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 Sozialgesetzbuch XI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19 Sind Sie als Alleinerziehende/r von Kindern unter 12 Jahren wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung vom Haushalt abwesend?**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ Std. täglich / an \_\_\_\_\_ Tagen wöchentl. / monatl.

**20 Welche Einnahmen haben Sie und die zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen**

Es sind **alle** Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf Ihre Quelle. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Tragen Sie bitte die Einnahmen einzeln und mit ihrem **Bruttobetrag** ein, und zwar grundsätzlich die monatlichen Einnahmen bei der Antragstellung. Wenn sich über die in den nächsten 12 Monaten zu erwartenden Einnahmen keine verlässlichen Angaben machen lassen (z.B. bei erheblichen Schwankungen), sind die Einnahmen der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben.

Zu den Einnahmen gehören u. a. Gehälter, Löhne, Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung, Gratifikationen, Tantiemen, Ruhegelder, Witwen-/Waisengelder, Renten (auch Zusatzrenten), Betriebsrenten, Weihnachts-/Urlaubsgelder, Unterhaltsleistungen, jegliche Sachbezüge, Einnahmen aus selbständiger Arbeit, aus Gewerbebetrieb, aus Land- und Forstwirtschaft, aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen aus Sparguthaben, Dividenden aus Genossenschaftsanteilen), aus Vermietung und Verpachtung (jedoch ohne Einnahmen aus Untervermietung).

Es sind alle Einnahmen der in Nr. 2 eingetragenen Personen anzugeben mit Ausnahme der Personen, die eine der unter Nr. 3 aufgeführten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben.

Name Vorname	Art der Einnahmen	täglich	wöchent- lich	monatlich	jährlich	Bruttoeinnahmen EUR	Werbungskosten, Betriebsausgaben EUR
1. Antragsteller		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**21 Welche zum Haushalt rechnenden Personen entrichten**

- a) Steuern vom Einkommen? (bitte ankreuzen)
- b) **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Rentenversicherung? (bitte ankreuzen)
- c) **Pflichtbeiträge** zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung? (bitte ankreuzen)
- d) laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die einem der vorgenannten Pflichtbeiträge zur

Rentenversicherung (b) entsprechen (bitte Betrag angeben)

Kranken- und Pflegeversicherung (c) entsprechen (bitte Betrag angeben)

Name Vorname	Antrag- steller		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Antrag- steller		
	mtl. / jährl. EUR	mtl. / jährl. EUR	mtl. / jährl. EUR
	mtl. / jährl. EUR	mtl. / jährl. EUR	mtl. / jährl. EUR

**22 Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt gehörenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder um *brutto* mehr als 10 von Hundert erhöhen?**

- nein  ja, und zwar Grund der Veränderung
- ab \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ auf monatl. \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_
- ab \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ auf monatl. \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Gründe für Veränderungen sind z.B. Beendigung der Ausbildung, Arbeitsaufnahme, Rentenanspruch, Unterhaltsforderungen

**23 Zahlen Sie oder die zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen Unterhalt?**  nein  ja

Falls ja, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene besondere **Formblatt** aus.

**24 An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?**

- an den Antragsteller
- an folgende Person (Name, Vorname, Anschrift) \_\_\_\_\_
- Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Bank, Sparkasse, Postgiroamt \_\_\_\_\_ auf das Konto, Kontonummer \_\_\_\_\_

**Erklärung**

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 Zeile 2 aufgeführten Familienmitglieder und anderen Personen, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin,

- a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere, wenn sich die monatliche Miete nicht nur vorübergehend um mehr als 15% gegenüber der im Wohngeldbescheid genannten Miete verringert oder wenn sich die monatlichen Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Familienmitglieder nicht nur vorübergehend um mehr als 15% gegenüber den im Wohngeldbescheid genannten Einnahmen erhöhen; das gilt auch dann, wenn die Einnahmeerhöhung auf Grund der Erhöhung der Zahl der zum Haushalt rechnenden Familienmitglieder eintritt;
- b) unverzüglich mitzuteilen, wenn ich oder die zu meinem Haushalt rechnenden Familienmitglieder einen Antrag auf eine der unter Ziffer 3 dieses Antragsvordruckes genannten Tranferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;
- c) unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von keinem zum Haushalt rechnenden Familienmitglied mehr genutzt wird (das gilt auch, wenn nur noch vom Wohngeld ausgeschlossene Transferleistungsempfänger in der Wohnung leben);
- d) das zu Unrecht empfangene Wohngeld zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen.

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und abgeglichen werden dürfen. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Sozialgesetzbuch X und § 25 Wohngeldgesetz. Die Daten werden ohne Angabe Ihres Namens auf Grund von § 35 Wohngeldgesetz auch für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet. Der Datenabgleich dient der Überprüfung Ihrer Angaben und erfolgt auf der Grundlage von § 37b Wohngeldgesetz.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

<input type="checkbox"/> Die Angaben sind geprüft	Die Angaben zu Nr. _____ wurden im Einvernehmen mit dem Antragsteller <input type="checkbox"/> ergänzt <input type="checkbox"/> geändert
Datum / Nmz. _____	_____ Unterschrift des Antragstellers