

Antrag auf Bewilligung von Wohngeld – Mietzuschuss



Bezirksamt _____ von Berlin – Wohngeldbehörde –

Wohngeldnummer: _____

Erstantrag

Weiterleistungsantrag, weil der Bewilligungszeitraum am _____ endet.

Erhöhungsantrag, weil sich im laufenden Bewilligungszeitraum

- die Anzahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder erhöht.
- die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 Prozent erhöht.
- das Gesamteinkommen um mehr als 15 Prozent verringert.

Mitteilung über Änderungen in den Verhältnissen, weil sich im laufenden Bewilligungszeitraum

- die Anzahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verringert.
- die zu berücksichtigende Miete um mehr als 15 Prozent verringert.
- das Gesamteinkommen um mehr als 15 Prozent erhöht.

Der Antrag wird rückwirkend gestellt, nachdem der Antrag auf Erhalt einer Sozialleistung abgelehnt worden ist.
(Bitte Ablehnungsbescheid des Sozialleistungsträgers beifügen.)

Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben, die notwendigen Nachweise beizufügen und die Bankverbindung auf ihre Richtigkeit zu kontrollieren!

1. Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)			
<i>Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:</i>	<i>Geburtsdatum, Geburtsort:</i>	<i>Geschlecht:</i> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
<i>Familienstand:</i>	<i>Staatsangehörigkeit:</i>	<i>Telefon / E-Mail:</i> <small>(für evtl. Rückfragen, freiwillige Angabe)</small>	
<i>Derzeitige Tätigkeit:</i>			

2. Anschrift des Wohnraums, für den dieser Antrag gestellt wird	
<i>Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer:</i>	
2.1	Sofern Sie noch nicht in dem vorgenannten Wohnraum wohnen, geben Sie bitte auch Ihre jetzige Anschrift an: <i>Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer:</i>

3. Angaben zum Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird					
3.1	Wohnen Sie in einer Wohngemeinschaft, in der nur Nebenräume gemeinsam genutzt werden (z.B. Küche, Bad)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	<input type="checkbox"/> Ich bin Hauptmieter/in der Wohnung <input type="checkbox"/> Ich wohne zur Untermiete <input type="checkbox"/> Ich wohne in einem Heim <input type="checkbox"/> Ich habe ein sonstiges Nutzungsrecht für den Wohnraum <small>(z.B. mietähnliches Dauerwohnrecht, Wohnrecht oder Nießbrauch)</small>				
3.2	Wie viele Personen wohnen insgesamt in der Wohnung?				
3.3	Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied noch einen weiteren Wohnsitz außerhalb Berlins? <input type="checkbox"/> ja: Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen. <input type="checkbox"/> nein				
3.4	Wer hat Ihnen den Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, vermietet oder untervermietet? <i>Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Anschrift:</i>				
3.5	Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied mit dem Vermieter verwandt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
3.6	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; border: none;"><i>Bezugsdatum:</i></td> <td style="width: 20%; border: none;"></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>Gesamtwohnfläche des Wohnraums:</i> <small>(Falls Sie zur Untermiete wohnen, geben Sie bitte nur die Quadratmeter der Räume an, die Sie gemietet haben.)</small></td> <td style="width: 10%; border: none; text-align: right;">m²</td> </tr> </table>	<i>Bezugsdatum:</i>		<i>Gesamtwohnfläche des Wohnraums:</i> <small>(Falls Sie zur Untermiete wohnen, geben Sie bitte nur die Quadratmeter der Räume an, die Sie gemietet haben.)</small>	m ²
<i>Bezugsdatum:</i>		<i>Gesamtwohnfläche des Wohnraums:</i> <small>(Falls Sie zur Untermiete wohnen, geben Sie bitte nur die Quadratmeter der Räume an, die Sie gemietet haben.)</small>	m ²		

3.7	Die Miete / das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten (Betriebskosten) mtl. (sog. Warmmiete): (Wenn Sie eine Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (Haus mit mehr als zwei Wohnungen) bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum einschließlich Nebenkosten bezahlen müssten, sog. Mietwert.)	EUR	
In der monatlichen Miete sind folgende Kosten / Gebühren enthalten (Nachweise beifügen!):			
<input type="checkbox"/> Warmwasser	EUR	<input type="checkbox"/> Kosten für Haushaltsenergie	EUR
<input type="checkbox"/> Heizung	EUR	<input type="checkbox"/> Garage	EUR
		<input type="checkbox"/> Stellplatz / Carport	EUR
		<input type="checkbox"/> Hausgarten	EUR
<input type="checkbox"/> Heizung / Warmwasser (Pauschale)	EUR	<input type="checkbox"/> Beiträge an Dritte (Kabel, Gemeinschaftsantenne etc..)	EUR
<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	EUR
Wurde mit dem Vermieter eine niedrigere Miete vereinbart?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, für welchen Zeitraum?		In welcher Höhe? (geminderte Kaltmiete)	EUR
3.8	Handelt es sich bei der Wohnung um eine im Rahmen der sozialen Wohnraumförderung öffentlich geförderte Wohnung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

4. Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung und Finanzierung des Wohnraums

4.1	Von der gesamten Wohnfläche werden:	
	<input type="checkbox"/> ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt	m ²
	<input type="checkbox"/> anderen Personen entgeltlich (bitte Untermietvertrag vorlegen) oder unentgeltlich überlassen	m ²
	An wie viele Personen?	
	<input type="checkbox"/> von anderen Personen entgeltlich (bitte Vertrag vorlegen) oder unentgeltlich mitbewohnt	m ²
	Von wie vielen Personen?	
4.2	Welche Nebenkosten fallen für diese Räume an?	
	<input type="checkbox"/> Kosten für Heizung und Warmwasser	EUR
	<input type="checkbox"/> Kosten für Haushaltsenergie	EUR
	<input type="checkbox"/> Garage	EUR
	<input type="checkbox"/> Stellplatz / Carport	EUR
	<input type="checkbox"/> Hausgarten	EUR
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	EUR

4.3	Erhalten Sie private oder öffentliche Leistungen / Zuschüsse zur Bezahlung der Miete, z.B. Mietzuschuss nach dem WoG Bln?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, welche?	Von wem? (Name, Vorname, Unternehmen / Behörde)	Seit wann?
			In welcher Höhe?
			EUR

4.4	Gibt es eine Verpflichtungserklärung für ausländische Mitbürger/innen? (Wurde für Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz (Haftung für Lebensunterhalt) abgegeben?)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Von wem? (Name, Vorname, Anschrift)		
	Für wen? (Name, Vorname, Anschrift)		

4.5 Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen oder ist eine solche beantragt? (Bitte ankreuzen und ggf. den entsprechenden Bescheid beifügen!)		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Transferleistungen	andere Leistungen	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) / Sozialgeld nach SGB II <input type="checkbox"/> Leistungen für Azubis nach SGB II <input type="checkbox"/> Übergangsgeld nach SGB VI <input type="checkbox"/> Verletztengeld nach SGB VII <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII (Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter nach SGB XII <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach SGB VIII <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach BVG	<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach SGB III <input type="checkbox"/> Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG) <input type="checkbox"/> MobiPro – EU <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wer?	Genauere Bezeichnung der Leistungsart	Stand der Bearbeitung
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> beantragt am: _____ <input type="checkbox"/> bewilligt ab: _____
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> beantragt am: _____ <input type="checkbox"/> bewilligt ab: _____

5. Angaben zum Haushalt

5.1 Welche weiteren Haushaltsmitglieder wohnen mit Ihnen zusammen in der Wohnung?
 Einzutragen sind alle Personen, die ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen in der Wohnung haben und Hauptwohnräume wie Wohn- und Schlafzimmer mit Ihnen gemeinsam nutzen.
 Bei ausländischen Personen ist der Aufenthaltsstatus nachzuweisen.
Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:
 – Es sind nur Haushaltsmitglieder einzutragen.
 – Beispiele für „Verhältnisse zum / zur Antragsteller/in“:
 o Ehefrau/-mann, nichteheliche/r Partner/in, eingetragene/r Lebenspartner/in, Kind, Pflegekind, Pflegeeltern, Mutter / Vater, Schwiegermutter/-vater, Schwester / Bruder, Nichte / Neffe
 – Bei mehr als 7 Personen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Name, Vorname / ggf. Geburtsname	Geburtsdatum/ Geburtsort	a) Familienstand/ b) Staatsangehörigkeit	Geschlecht	Verhältnis zum / zur Antragsteller/in	Derzeitige Tätigkeit
		a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
		b)			
		a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
		b)			
		a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
		b)			
		a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
		b)			
		a)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
		b)			

	a)	<input type="checkbox"/> weiblich	
	b)	<input type="checkbox"/> männlich	
		<input type="checkbox"/> divers	

5.2 Nichteheliche Lebensgemeinschaft:
(Braucht nur von nicht verheirateten Paaren und nicht eingetragenen Lebenspartnerschaften ausgefüllt werden)
 Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Partner bzw. Ihrer Partnerin der gegenseitige Wille, Verantwortung füreinander zu tragen und füreinander einzustehen? ja | nein
Wenn nein:
 Werden Wohnräume gemeinsam bewohnt? ja | nein
 Leben Sie mit Ihrem Partner bzw. mit Ihrer Partnerin länger als ein Jahr zusammen? ja | nein
 Leben Sie mit einem oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen? ja | nein
 Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige eines Partners im Haushalt? ja | nein
 Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen des anderen zu verfügen? ja | nein

5.3 Wird für ein Haushaltsmitglied Kindergeld gezahlt? ja | nein

Wenn ja, für welches Kind? (Name, Vorname)	An wen? (Name, Vorname der kindergeldberechtigten Person)

5.4 Sind Sie vom anderen Elternteil der/des im Haushalt lebenden Kinder/Kindes dauerhaft getrennt lebend bzw. geschieden?
 ja nein
 Wenn ja, wie ist der Aufenthalt des Kindes / der Kinder geregelt? (Ggf. ein zusätzliches Blatt verwenden)

5.5 Ist in den letzten 12 Monaten ein Haushaltsmitglied (Ehegatte, Partner, Angehöriger) verstorben?
 ja: Bitte Sterbeurkunde vorlegen! nein

Wenn ja:

Name, Vorname	Sterbedatum	Verhältnis zum / zur Antragsteller/in
---------------	-------------	---------------------------------------

Sind Sie nach dem Sterbefall umgezogen? ja | nein
 Hat der/die Verstorbene Transferleistungen bezogen? ja | nein
 Ist nach dem Sterbefall eine weitere Person in die Wohnung gezogen? ja | nein
 Wenn ja, wer und wann?

Name, Vorname	Einzugsdatum
---------------	--------------

5.6 Schwerbehinderte Menschen und / oder Opfer nationalsozialistischer Verfolgung:
(Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Schwerbehindertenausweis, Pflegegeldbescheid) vor!)

Name, Vorname	Grad der Behinderung	pflegebedürftig (§ 14 SGB XI)	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied beim Versorgungsamt einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung gestellt, aber noch keinen Bescheid erhalten? ja | nein

6. Angaben zum Einkommen			
6.1 Werbungskosten/tatsächliche Aufwendungen:			
Werden erhöhte Werbungskosten bei steuerpflichtigen Einnahmen geltend gemacht? <small>(Wenn ja, bitte den Bescheid/die Bescheinigung des Finanzamtes beifügen.)</small>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden beruflich bedingte tatsächliche Aufwendungen (z.B. Fahrtkosten für den Weg zur Arbeit) bei Einnahmen aus kurzfristiger oder geringfügiger Beschäftigung (Mini-/Nebenjob) geltend gemacht? <small>(Wenn ja, bitte die tatsächlichen Aufwendungen im Einzelnen mit Nachweisen glaubhaft machen.)</small>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Einkommensbezieher/in</i> <i>(Name, Vorname)</i>		<i>Betrag</i>	<i>Art der Aufwendung</i> <i>(z.B. für Fahrtkosten, Arbeitsmittel)</i>
		EUR / Jahr	
		EUR / Jahr	
6.2 Kinderbetreuungskosten:			
Werden Kinderbetreuungskosten geltend gemacht?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Kind</i> <i>(Name, Vorname)</i>	<i>Betreuungskosten</i> <i>(ohne Essengeld,</i> <i>Nachweis: Vertrag)</i>	<i>Der Elternbeitrag wird gezahlt von</i> <i>(Name, Vorname,</i> <i>Nachweis: Zahlungsbelege)</i>	<i>Werden die Kosten voll-</i> <i>ständig oder zum Teil von</i> <i>einem Dritten übernom-</i> <i>men oder haben Sie dies</i> <i>beantragt?</i>
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.3 Werden von Ihnen oder anderen Haushaltsmitgliedern aufgrund einer gesetzlichen Verpflichtung Unterhaltszahlungen geleistet? <small>(Wenn ja, bitte das hierfür vorgesehene Formular WoG 4.3 ausfüllen!)</small>			
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.4 Änderung der Einkünfte:			
Werden sich die angegebenen Einkünfte von einem Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten ändern? <small>(Gemeint sind bereits bekannte Erhöhungen oder Verringerungen der genannten Einnahmen.)</small>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei wem?		Ab wann?	
Grund der Änderung:			
6.5 Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder Vermögenswerte? <small>(Wenn ja, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben und legen Sie entsprechende Unterlagen bei!)</small>			
			Wertangabe in EUR (ca.)
Immobilien, Grundstücke			
Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte			
Wertgegenstände, bewegliche Sachen (z.B. Auto, Schmuck, Antiquitäten)			
Sonstige Vermögenswerte (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)			
6.6 Unterhaltsansprüche:			
Bestehen für ein Haushaltsmitglied Unterhaltsansprüche?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, für wen?			
<i>Name, Vorname:</i>			
<i>Werden diese Ansprüche geltend gemacht? Wenn ja, in welchem Umfang? Wenn nein, aus welchem Grund?</i>			
6.7 Einnahmen / Einkommen:			
Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle alle Einnahmen mit dem Bruttobetrag an, die Sie und die Haushaltsmitglieder haben. Geben Sie - soweit bekannt - auch alle Einnahmen an, die Sie voraussichtlich innerhalb der nächsten 12 Monate zusätzlich noch erhalten (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld). Sie können für diese Einnahmen den Betrag der letzten Auszahlung eintragen. Bitte geben Sie außerdem für jede/n Einkommensbezieher/in an, ob er/sie Steuern (Lohn-, Einkommen-, Kirchen- oder Kapitalertragssteuer), Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung und / oder Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung bzw. privaten Altersvorsorge (z.B. private Rentenversicherung, Lebensversicherung) entrichtet. Bitte legen Sie zu jeder Einnahme einen geeigneten Nachweis vor, zum Beispiel:			
<ul style="list-style-type: none"> - für Arbeitnehmer – Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber; - für Selbstständige / Gewerbetreibende – Steuerbescheid; - für Rentner – Rentenbescheid. 			

Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:

Einnahmen, die in der linken Spalte der Tabelle nicht aufgeführt sind, tragen Sie bitte in die Tabelle "Sonstige Einkünfte" ein. Tragen Sie immer auch die Zahlweise zu der jeweiligen Einnahme ein (z. B. "monatlich" bei Gehalt, "jährlich" bei Weihnachtsgeld oder "täglich" bei Arbeitslosengeld).

	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>
Einkommensbezieher/in →			
Art der Einnahme ↓	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>
Gehalt / Lohn / Bezüge / Ausbildungsvergütung			
Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld			
Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 450 €)			
Gewinn aus selbstständiger Arbeit / Gewerbebetrieb			
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung			
Renten, Pensionen (auch ausländische und aus privaten Versicherungen)			
Krankengeld / Krankentagegeld / Pflegegeld			
Zinsen / Einkünfte aus Kapitalvermögen (Sparguthaben, Fonds u.Ä.)			
Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld			
Transferleistungen (z.B. ALG II / Grundsicherung)			
Leistungen nach dem USG			
Elterngeld			
Mutterschaftsgeld und Zuschüsse dazu			
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) / MobiPro – EU			
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss / Sachleistungen / weitergeleitetes Kindergeld			
Sonstige Einkünfte, die oben nicht genannt wurden: (auch steuerfreie und Sachbezüge, z.B. Trinkgeld, Kindergeld und Kinderzuschlag)			
Einmalige Einnahmen: Haben Sie oder eine andere im Haushalt lebende Person in den letzten 3 Jahren einmalige Einnahmen (z.B. Abfindung, Auszahlung einer Lebensversicherung – Nachweise beifügen!) erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls ja, bitte unter „Sonstige Einkünfte“ eintragen!			
Steuern / Beiträge zur Sozialversicherung oder privaten Vorsorge: Entrichten die Einkommensbezieher...			
... Steuern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Rentenversicherung bzw. Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>
Einkommensbezieher/in →			
Art der Einnahme ↓	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>	<i>Bruttobetrag in EUR (mtl. / jährl. / tägl.)</i>
Gehalt / Lohn / Bezüge / Ausbildungsvergütung			
Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld			
Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 450 €)			
Gewinn aus selbstständiger Arbeit / Gewerbebetrieb			
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung			
Renten, Pensionen (auch ausländische und aus privaten Versicherungen)			
Krankengeld / Krankentagegeld / Pflegegeld			
Zinsen / Einkünfte aus Kapitalvermögen (Sparguthaben, Fonds u.Ä.)			
Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld			
Transferleistungen (z.B. ALG II / Grundsicherung)			
Leistungen nach dem USG			
Elterngeld			
Mutterschaftsgeld und Zuschüsse dazu			
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) / MobiPro – EU			
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss / Sachleistungen / weitergeleitetes Kindergeld			
Sonstige Einkünfte, die oben nicht genannt wurden: (auch steuerfreie und Sachbezüge, z.B. Trinkgeld, Kindergeld und Kinderzuschlag)			
Einmalige Einnahmen: Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 3 Jahren einmalige Einnahmen (z.B. Abfindung, Auszahlung einer Lebensversicherung – Nachweise beifügen!) erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte unter „Sonstige Einkünfte“ eintragen!			
Steuern / Beiträge zur Sozialversicherung oder privaten Vorsorge: Entrichten die Einkommensbezieher...			
... Steuern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... Beiträge zur Rentenversicherung bzw. Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

Geben Sie bitte die Bankverbindung (IBAN / BIC) an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll.

IBAN:	BIC:
_____	_____

Name des Geldinstitutes:

Kontoinhaber:

Antragsteller/in anderes Haushaltsmitglied:

_____ *Name, Vorname*

Vermieter/in Sozialleistungsträger (nur bei Heimbewohnern)

8. Erklärung der wohngeldberechtigten Person

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag und in den Anlagen zum Antrag richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die unter 5 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung.

Zur Vermeidung und Aufdeckung einer rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld erfolgt ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder z.B., ob während des Wohngeldbezuges Transferleistungen (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt) empfangen werden oder wurden, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand, ob Leistungen der Renten- und Unfallversicherung gezahlt worden sind, in welcher Höhe in- und ausländische Kapitalerträge/Zinsen zugeflossen sind oder ob Wohngeld bereits bei einer anderen Wohngeldbehörde beantragt wurde. Ebenso erfolgt ein Datenabgleich mit der Meldebehörde (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz – WoGG).

Mir ist bekannt, dass über diesen Antrag nur entschieden werden kann, wenn er vollständig ausgefüllt ist und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden. Die Verweigerung von Angaben und Nachweisen sowie die Nichtbeachtung der von der Wohngeldbehörde gesetzten Fristen können zu einer Versagung des Wohngeldes wegen fehlender Mitwirkung führen (§§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch - SGB I).

Ich werde darauf hingewiesen, dass

- ich Änderungen bei den Haushaltsmitgliedern, der Miete und den Einkünften, die mir nach Abgabe des Antrages und vor Eingang des Wohngeldbescheides bekannt werden, unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen habe.
- ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Mietminderungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), auch nach der Bewilligung von Wohngeld unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen.
- zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag oder nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen zurückzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.
- unvollständige oder falsche Angaben in diesem Antrag sowie Verstöße gegen die gesetzlichen Mitteilungspflichten als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 € geahndet oder strafrechtlich verfolgt werden können.
- Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).
- ich im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht den auf der Grundlage des Antrages erlassenen Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir gemachten Angaben zu prüfen habe.
- die Daten, soweit es für die Durchführung des Wohngeldgesetzes bzw. zur Ermittlung der für das Wohngeld maßgeblichen Verhältnisse im Einzelfall erforderlich ist, manuell bzw. automatisiert verarbeitet werden (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert, übermittelt und zur Antragsbearbeitung genutzt; Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 23 WoGG, §§ 34 bis 36 WoGG).

Die Betroffeneninformation über die Datenverarbeitung nach Artikel 13 und 14 DS-GVO erhalte ich bei Antragstellung vom zuständigen Verantwortlichen.

Berlin, _____
Unterschrift der wohngeldberechtigten Person

Extrablatt für die Beantragung von Bildung und Teilhabe (BuT)

Haben Sie Kinder* im Alter von 0- 25 Jahren? Wenn ja, haben Sie hier die Möglichkeit einen **Antrag für Leistungen der Bildung und Teilhabe** nach § 6 BKG i.V. m. § 28 SGB II (Wohngeld und Kinderzuschlag) **zu stellen.**

Hiermit stelle ich einen Antrag auf die unten angekreuzten Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6 BKG i.V. m. § 28 SGB II und bin damit einverstanden, dass meine Angaben für die Bearbeitung des Antrags für Leistungen der Bildung und Teilhabe aus dem Wohngeldantrag übernommen werden.

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe umfassen Zuschüsse oder Kostenübernahmen für:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tagesausflüge und Projekttag von Schulen, Kindertageseinrichtungen und der Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> Klassen- und Kitafahrten |
| <input type="checkbox"/> Schülerbeförderung (außer Schülerschein I im Tarifbereich AB)* | <input type="checkbox"/> Lernförderung |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Mittagessen für Schüler und Schülerinnen einer allgemein- oder berufsbildenden Schule ab der 7. Klasse und Kinder einer Kindertageseinrichtung und der Kindertagespflege* | <input type="checkbox"/> persönlichen Schulbedarf |
| | <input type="checkbox"/> Sport, Kultur und Freizeit* |

(*Schüler und Schülerinnen mit Schülerschein I fahren seit dem 1. August 2019 kostenlos im Tarifbereich AB)

(*Ausnahme: Leistungen zum Mitmachen in Kultur, Sport und Freizeit bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

(*für Schüler und Schülerinnen der Klassenstufen 1 bis 6 ist die Mittagsverpflegung kostenlos)

Name, Vorname des Wohngeldantragstellers: _____

Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden soll:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
1.		
2.		
3.		

Hinweis: Sollten Sie mehrere Kinder haben, verwenden Sie bitte ein weiteres Extrablatt.

Ich habe bereits Leistungen im laufenden Schuljahr für den Schulbedarf erhalten.

Angaben zur Bankverbindung (Handelt es sich um eine andere Bankverbindung, als die vom Kindergeldbezieher*in, fügen Sie bitte eine Einverständniserklärung des jeweiligen Kontoinhabers hinzu.):

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ich werde darauf hingewiesen, dass die Daten, soweit es für Bearbeitung meines Antrages für Leistungen der Bildung und Teilhabe im Einzelfall erforderlich ist, manuell bzw. automatisiert verarbeitet werden (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 50 SGB II).

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller