×

## Wohngeldantrag für Heimbewohner

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde	

## Der Wohngeldantrag wird gestellt als:

Erstantrag Weiterleistungsantrag Erhöhungsantrag

Gemeinde- Nummer	Nummer der Wohngeldbehörde			Wohngeldnummer (falls bekannt)										

## Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

Keinen Anspruch auf Wohngeld haben Empfänger von Transferleistungen wie z.B. Hilfe- oder ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, wenn bei der Berechnung dieser Leistungen Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden. Im Falle der Beantragung einer der vorgenannten Leistungen besteht der Ausschluss vom Anspruch auf Wohngeld ab dem Zeitpunkt, ab dem ein Anspruch auf die beantragte Leistung dem Grunde nach besteht. Der Ausschluss gilt auch für Ihre/n Partnerin/Partner, wenn sie/er bei der Berechnung des Bedarfs einer solchen Leistung berücksichtigt wurde. Der Ausschluss vom Wohngeld besteht dann nicht, wenn die oben genannten Leistungen als Darlehen gewährt oder die Hilfebedürftigkeit durch Wohngeld vermieden oder beseitigt werden kann. Kein Wohngeldanspruch besteht aber, wenn Sie und/oder Ihr/e Partner/in über erhebliches Vermögen verfügen.

1	Der Wohngeldantrag wird gestellt durch den/die Heimbewohner/in						
		durch den/die Betreuer/in, Bevollmächtigte/n des Heimbewohners/ der Heimbewohnerin unter Vorlage einer Bestellungsurkunde/Vollmacht					
		durch den Sozialleistungsträger unter Vorlage einer Vollmacht/entsprechender Bescheide					
	Name. Vorname, Anschrift, Telefonnummer der Betreuerin/des Betreuers oder Bevollmächtigten						

gaben zum/zur v	vohngeldberech	tigten Heir	nbewohner/in				
Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)							
Name		Geburtsname Vorname (Rufname)					
Coburtedatum					männlich		
Geburtsdatum		Geburtsort			weiblich		
Persönliche Verhältnisse:	ledig	verheirat	et getrennt lebe	nd geschieden	verwitwet		
	nichteheliche Le	bensgemeins	chaft eingetragene	eingetragene Lebenspartnerschaft			
	Rentner/in	Pension	är/in sonst. Nichter	rwerbstätige(r)			
Im gleichen Wohnr	aum des Heimes wo	hnende/r Pa	rtner/in des Wohngeldbere	echtigten (Antragstellers)			
Name		Geburtsname	Vornan	Vorname (Rufname)			
Geburtsdatum		Coburtcort			männlich		
		Gebuitsoit			weiblich		
Anschrift und Tele	fonnummer des Heir	mes, in dem S	Sie Wohnraum nutzen:				
Anschrift				Telefonr	nummer		
Sind Sie oder Ihr/e	Partner/in auf Daue			Wohngeldberechtigte/r	Partner/in		
in diesem Heim ur	tergebracht?		Wenn ja, wer?				
	nein	ja	Wenn ja, ab wann?	Datum	Datum		
Sind Sie oder Ihr/e	Partner/in "Selbstz	ahler"?		Wohngeldberechtigte/r	Partner/in		
	nein	ja	Wenn ja, wer?				
	Wohngeldberechtin Name  Geburtsdatum  Persönliche Verhältnisse:  Im gleichen Wohnen Name  Geburtsdatum  Anschrift und Telet Anschrift  Sind Sie oder Ihr/ein diesem Heim und	Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/ Name  Geburtsdatum  Persönliche Verhältnisse: ledig nichteheliche Le Rentner/in  Im gleichen Wohnraum des Heimes wo Name  Geburtsdatum  Anschrift und Telefonnummer des Hein Anschrift  Sind Sie oder Ihr/e Partner/in auf Daue in diesem Heim untergebracht?  nein  Sind Sie oder Ihr/e Partner/in "Selbstz	Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in) Name Geburtsname  Geburtsdatum Geburtsort  Persönliche Verhältnisse: ledig verheirat nichteheliche Lebensgemeinse Rentner/in Pension  Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnende/r Par Name Geburtsname  Geburtsdatum Geburtsort  Anschrift und Telefonnummer des Heimes, in dem Sanschrift  Sind Sie oder Ihr/e Partner/in auf Dauer in diesem Heim untergebracht?  nein ja  Sind Sie oder Ihr/e Partner/in "Selbstzahler"?	Name   Geburtsname   Vorname   Geburtsdatum   Geb	Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in) Name Geburtsname Vorname (Rufname)  Geburtsdatum Geburtsort  Persönliche Verhältnisse:     ledig verheiratet getrennt lebend geschieden nichteheliche Lebensgemeinschaft eingetragene Lebenspartnerschaft Rentner/in Pensionär/in sonst. Nichterwerbstätige(r)  Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnende/r Partner/in des Wohngeldberechtigten (Antragstellers) Name Geburtsname Vorname (Rufname)  Geburtsdatum Geburtsort  Anschrift und Telefonnummer des Heimes, in dem Sie Wohnraum nutzen: Anschrift Und Telefonnummer des Heimes, in dem Sie Wohnraum nutzen:  Sind Sie oder Ihr/e Partner/in auf Dauer in diesem Heim untergebracht?  Nenn ja, wer?  Nenn ja, wer?  Nenn ja, ab wann?  Wohngeldberechtigte/r  Wohngeldberechtigte/r		

An	gaben zur Ermittlung des Einkommens und von Freibeträgen		
8	Entrichten Sie oder Ihr/e Partner/in (Wenn ja, bitte ankreuzen)	Wohngeldberechtigte/r	Partner/in
	Steuern vom Einkommen?		
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung?		
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung?		
	laufende freiwillige Leistungen zur Kranken- und Pflegeversicherung?		
	laufende freiwillige Leistungen zur Rentenversicherung?		

Einkommensteuergesetzes Einnahmen, ggf. auch die II								
Einkünfte aus:	Bruttobetrag (monat	<b>/</b>	Einkünfte	aus:	Bruttobetrag Wg-berechtigte	g (monatl.in Euro)		
Renten aus der gesetz- lichen Rentenversicherung	wg-berechtigte/i Pa	artner/in	<b>Kapitalverm</b> (z.B. Zinsen aus E		wg-berechtigte	Parti	1er/In	
Betriebsrenten				und Bausparguthaben) nichtselbständiger Arbeit				
einkommensabhängigen BVG-Renten			LAG-Unterh					
Pensionen								
Unterhaltsleistungen			sonstigen Einkün	iten				
Haben Sie oder Ihr/e Partne bei denen keine Kosten der			erleistungen,			nein	ia	
bei denen keine Kosten der	Onterkumi gewanii wi	iruen :		Wohn	geldberechtigte/r	Partn		
		Wenn ja	a, wer?			T GIGI		
Verfügen Sie oder Ihr ggf. in Summe den Wert von 60.000						nein	ja	
Wenn ja, wie hoch ist der Ge	esamtwert?			-				
Wenn ja, fügen Sie bitte die Verwertbare Vermögenswerte nicht selbst bewohntes Haus- Erhalten Sie oder Ihr/e Partr	sind insbesondere Bank und Wohnungseigentum	k- und Spar n und sonsti	guthaben, Aktien ge Immobilien, b	ebaute und un	bebaute Grundst	tücke		
SGB XII?	•		•			nein	j;	
		Wenn ja	. wor?	wonn	geldberechtigte/r	Partn	er/in	
Monaten um mehr als 15 Pr oder den Wegfall von ALG I					geldberechtigte/r	nein Partn	ja <b>er/in</b>	
Wenn ja, bei wem, mit welch								
Grund der Verringerung/Erhöhung				Datum		Datum		
Sind Sie oder Ihr/e Partner/i	n			Wohn	geldberechtigte/r	Partn	er/in	
schwerbehindert? Wenn ja, mit welchem Grad der Behinderung?								
der Pflegestufe III zuge								
	alistischen Verfolgung entschädigungsgesetze		Gleichgestellte					
Werden von Ihnen oder Ihre denen Sie gesetzlich verpfli	chtet sind?					nein	ja	
(z. B. für ein Haushaltsmitglied, das zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht ist; für einen geschiedenen bzw. dauernd getrennt lebenden Ehegatten oder für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Personen)?  Wohngeldberechtigte/r								
	,	Wenn ja, v	on wem?					
Wenn ja, für wen?	m	on zählt zu neinem aushalt	zur (Schul-) Ausbildung auswärts untergebracht	geschieder oder dauern getrennt leber Ehegatte	d zum Haush	nalt E le (mo	Betrag onatlic	
Verwandtschaftsverhältnis	PLZ		Ort					

80	notice orforderlishe And	rahan								
30	nstige erforderliche Ang	Janen								
16	Erhalten Sie oder Ihr/e Partn Bezahlung Ihrer Miete/Unter Wohnraum oder haben Sie o	kunftskosten für diesen ode	er einen anderen	ing zur		nein	ja			
	Wenn ja, von wem erhalten S	Sie diese Leistung bzw. wo	wurde der Antrag gestellt?	,						
	Behörde (Name, Anschrift)									
17	Haben Sie oder Ihr Partner/i beantragt, für die noch kein		_eistungen (Transferleistu	ngen)		nein	ja			
	Arbeitslosengeld II (SGB I	I) Sozialgeld (SGB II)	Grundsicherung (SGE	3 XII) Hi	lfe zum Leb	ensunterhalt	(SGB XII			
	Ergänzende Hilfe zum Let	pensunterhalt (BVG)	Asylbewerberleistung (Asy	lbLG) Ki	inder- und .	Jugendhilfele	istungen			
	Verletztengeld	Übergangsgeld		Wohngeldbere	echtigte/r	Partner/i	in			
			Wenn ja, wer?							
			Wenn ja, wann?	Datum		Datum				
18	Haben Sie oder Ihr/e Partner vorgenannten Transferleistu					nein	ja			
An	gaben zur Zahlung des '	Wohngeldes								
19	Für die monatliche Zahlung		hitto Ihro Bankvorhindune	. 20						
19	Fur the monathere Zamung	des Wonnigerdes geben sie	bitte ille Balikverbilldung	j aii.						
	Die Bankverbindung lautet:									
		Kontonummer	Bankl	eitzahl						
		BIG.	I IBAN	<u> </u>	I	<u> </u>				
		BIC	IBAN		1	1				
	Kontoinhaber: Wohngeldberechtigte/r Antragsteller/in Betreuer/in / Bevollmächtigte/r oder eine									
	empfangsberechtigte Person Sozialleistungsträger									
	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern vom Wohngeldberechtigten abweichend									
De	m Wohngeldantrag werd	den (in Kopie) folgende	e Unterlagen beigefü	qt:						
						***************************************	***************************************			
20	Heimvertrag (Auszug)			Unterhaltsverp	Ü					
	Rentenbescheid/e			Zahlung von St						
	sonstige Einkommensnac			Zahlung zur Kra		•				
	Schwerbehindertenauswe			Zahlung zur Re						
	Vollmacht oder Bestellung			sonstige Leistu	ŭ					
	Bescheid über eine Trans	3	Nachweis über	Leistungen Drit	ter zur Kost	tensenkung				
	Bescheid über Eingliederu	· ·								
	Bescheid über Hilfe zur Pf									
	Anga	Nicht von der Heimbewo ben zu den Nummern 21 bi	hnerin, dem Heimbewohne s 25 haben durch die Heim		lgen.					
21	Die Heimleitung wird vertret	en durch:								
	Name, Vorname	Fu	unktion		Telefon					
22	Ist das unter Nummer 5 gen	annta Haim ain Haim im Sin	no dos Haimaesatzas?			nein	ia			
	iot das anter Hummer s gen	anne nemi em nemi im 3III	ues riellilyesettes!				ja			
23	Wurde der Wohnraum im He Wohnraumförderungsgesetz					nein	ja			
24	Welche Größe hat der von de	er/dem Wohngeldberechtigt	ten (Antragsteller/in) genut	zte						
	Wohnraum?						m²			
25	Wie groß ist die anteilige Ge	emeinschaftsfläche (Hinzure	echnungsfläche)?							
	g a a a a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					m²			

VVE	tere minweise und Beienrung									
26	Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.									
	Mit der Unterschrift auf diesem Wohngeldantrag wird									
	<ol> <li>versichert, dass alle Angaben, auch soweit sie in den Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätigen Sie, dass Sie und ggf. der/die mit in Ihrem Wohnraum lebende Partner/in, nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einkünfte/Einnahmen als die in Nummer 9 aufgeführten Einkünfte haben und</li> </ol>									
	<ol> <li>zur Kenntnis genommen, dass Sie und ggf. der/die in Ihrem Wohnraum lebende Partner/in oder die/der Bevollmächtigte gesetzlich verpflichtet sind, der Wohngeldbehörde alle Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:</li> </ol>									
	<ul> <li>a) für die Erhöhung der Einkünfte und/oder Verringerung der Miete bzw. Belastung von mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Feststellungen);</li> </ul>									
	b) bei Auszug des/der ggf. im gleichen Wohnraum lebenden Partners/Partnerin;									
	c) bei Auszug aller beiden Heimbewohner aus dem bisherigen Wohnraum in ein anderes Heim vor Ablauf des									
	Bewilligungszeitraumes; In diesem Fall wird der Wohngeldanspruch vom ersten des nächsten Monats unwirksam. Der weitere Bezug von Wohngeld ist nur möglich, wenn es neu beantragt wird.									
	d) bei Antragstellung auf eine Transferleistung durch Sie oder Ihre/n Partner/Partnerin oder bei Bezug einer solchen.									
	Verstöße gegen die Mitteilungspflichten nach den Buchstaben a) bis d) können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro geahndet werden.									
	Ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, sofern eine ungerechtfertigte Gewährung erfolgte. Bei Nichtbefolgung ist unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung zu rechnen. Neben dem Wohngeldberechtigten haften die volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten, Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.									
	Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht ist der auf der Grundlage dieses Antrages entstehende Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.									
	Kosten, die dem Wohngeldberechtigten im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, werden nicht erstattet (§ 22 Abs. 5 WoGG).									
	Weiterhin ist zur Kenntnis zu nehmen, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden. Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.									
	Nach Kenntnisnahme der Hinweise und Erläuterungen zur Gewährung von Wohngeld und den Belehrungen im Wohngeldantrag werden die von mir gemachten Angaben in diesem Wohngeldantrag hiermit bestätigt.									
	Ort und Datum									
	Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten (Antragsteller/in	)								
	Unterschrift Heimleitung Unterschrift Betreuer/in, Bevollmächtigte/r									
27	Der Wohngeldbescheid wird versandt an:  Wohngeldberechtigte/r Antragsteller/in									
	Betreuer/in / Bevollmächtigte/r sonstige Person									
	Sofern der/die Wohngeldberechtigte (Antragsteller/in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist:									
	Name, Vorname/n Telefonnummer									
	Anschrift									