Fragebogen zur Einkommensermittlung

A n I a g e zum Antrag auf Bewilligung von Wohngeld



Name, Vorname der wohngeldberechtigten Person

für	Name, Vorname der erklärenden bzw. e	einkomme	nsbeziehenden Pe	rson/ An	schrift				
WoG Merk nahm	eis: Sie sind verpflichtet, alle in- und auslie genannten steuerfreien bzw. teilweise s blatt "Einkommen nach dem Wohngeldge nen anzugeben und entsprechende Nachweventuell nachträgliche Unterlagenanforde	teuerfreien setz"). Wir reise beizu	Einnahmen anzuge bitten Sie, alle in- u fügen, um eine züg	eben (Info ınd auslä	rmationen finden ndischen Einkün	Sie im fte/Ein-			
	che der folgenden in- und ausländischei Izen Sie bitte bei <u>jeder</u> Frage Zutreffend		e/Einnahmen/Leis	tungen h	aben bzw. erhalt	en Sie?			
1.1	Einnahmen aus nichtselbständiger Ar einschl. Sachbezüge, auch aus geringfüg	,			ragen)				
	ja 🗌 in Höhe von	EUR	monatlich	☐ wöch	entlich	nein			
	Zum Nachweis fügen Sie bitte die vom A Verdienstbescheinigung (Formular WoG		vollständig ausgefü	illte					
1.2	Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft								
	ja ☐ in Höhe von	EUR im Ze	itraum vom	bi	s	nein			
	Als Nachweis bitte den letzten Steuerbescheid bzw. die letzte Steuererklärung mit Beglaubigungsvermerk des zuständigen Finanzamtes, Gewinn- und Verlustrechnung, Vorauszahlungsbescheide, Bilanz oder Einnahmeüberschussabrechnung beifügen.								
1.3	Einnahmen aus Vermietung und Verpa	achtung (n	icht Untervermietur	ng)					
	ja ☐ in Höhe von EUR monatlich								
	Als Nachweis können der letzte Steuerbe	escheid od	er andere zeitnahe	Belege di	enen.				
1.4	Versorgungsbezüge und Renten (z.B. Pensionen, Alters-, Witwen- und Waisenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente, Rente aus privaten Versicherungen, Firmenrente, Entschädigungsrente)								
	Art der Leistung								
	ja 🗌		in Höhe von		EUR monatlich	nein			
			in Höhe von		EUR monatlich				
	Als Nachweis bitte Bescheid darüber bei	fügen.							
1.5	Einmaliges Einkommen in den letzten Renten- und Unterhaltsnachzahlungen, E Monat/ Jahr								
	ja 🖂		in Höhe von		EUR	nein			
	Als Beleg bitte Leistungsbescheid beifüg	jen.							
1.6	Einnahmen aus Kapitalvermögen eins (z.B. Gewinnanteile, Zinsen aus Spargut Jahresbetrag	-	-	Kapitalfor	derungen jeder A	rt)			
	ja 🦳		EUR			nein			
	Die Höhe dieser Einnahmen ist durch en	itsprechen	de Nachweise zu be	elegen.					

Art der Leistung ja		(z.B. Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Leistungen der Sozialhilfe, Grundsicherungsleistungen, Zuschuss für Auszubildende/ Studenten)									
Als Beleg bitte Leistungsbescheid beifügen. 1.8 Einnahmen/ Leistungen sonstiger Art in Geld und Geldeswert (z.B. BAföG, Bundesausbildungsbeihilfe, Stipendien, Ausbildungsvergütung, Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsgeld, Sachbezüge, Pflegegeld für Pflegebedürftige, Übergangs- und Verletztengeld in Höhe des Betrages des ALG II) Art der Einnahme/ Leistung ja						,					
1.8 Einnahmen/ Leistungen sonstiger Art in Geld und Geldeswert (z.B. BAföG, Bundesausbildungsbeihilfe, Stipendien, Ausbildungsvergütung, Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsgeld, Sachbezüge, Pflegegeld für Pflegebedürftige, Übergangs- und Verletztengeld in Höhe des Betragses des ALG III) Art der Einnahmer/ Leistung ja		ја 🗌			in Höhe von	EUR	(=	nein			
Stipendlen, Ausbildungsvergütung, Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsgeld, Sachbezüge, Pflegegeld für Pflegebedürftige, Übergangs- und Verletztengeld in Höhe des Betrages des ALG II) Art der Einnahme/ Leistung ja		Als Bele	g bitte Leistungsbescheid b	eifügen.							
ja	1.8	Stipendien, Ausbildungsvergütung, Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsg									
Als Beleg bitte Leistungsbescheid beifügen. 1.9 Krankengeld, Krankentagegeld ja			Art der Einnahme/ Leistun	g							
1.9 Krankengeld, Krankentagegeld ja		ја 🗌			in Höhe von	EUR		nein			
ja vom		Als Bele	g bitte Leistungsbescheid b	eifügen.							
in Höhe von EUR monatlich täglich	1.9	Kranken	geld, Krankentagegeld								
Bitte den Leistungsnachweis des Krankenversicherungsträgers beifügen. 1.10 Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Kindergeld, Elterngeld Name, Vorname ja		ja 🗌	vom	bis (vo	oraussichtlich)			nein			
1.10 Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Kindergeld, Elterngeld Name, Vorname ja			in Höhe von	EUR	monatlich	□ täglich					
Kindergeld, Elterngeld Name, Vorname in Höhe von		Bitte der	n Leistungsnachweis des Kr	ankenversich	erungsträgers beif	fügen.					
in Höhe vonEUR monatlich	1.10										
in Höhe vonEUR monatlich Bitte entsprechende Nachweise über Höhe dieser Leistungen/Einnahmen beifügen. 2. Wurde von Ihnen ein Antrag auf eine der vorgenannten Leistungen gestellt, über den die zuständige Behörde noch nicht entschieden hat? Art der Leistung ja			Name, Vorname								
Bitte entsprechende Nachweise über Höhe dieser Leistungen/Einnahmen beifügen. 2. Wurde von Ihnen ein Antrag auf eine der vorgenannten Leistungen gestellt, über den die zuständige Behörde noch nicht entschieden hat? Art der Leistung ja		ја 🗌			in Höhe von		EUR monatlich	nein			
2. Wurde von Ihnen ein Antrag auf eine der vorgenannten Leistungen gestellt, über den die zuständige Behörde noch nicht entschieden hat? Art der Leistung ja					in Höhe von		EUR monatlich				
den die zuständige Behörde noch nicht entschieden hat? Art der Leistung ja		Bitte ent	Bitte entsprechende Nachweise über Höhe dieser Leistungen/Einnahmen beifügen.								
Art der Leistung ja am für nein 3. Werden sich Ihre Einnahmen/Einkünfte in den nächsten 12 Monaten voraussichtlich verringern oder erhöhen? Art der Einnahme/Einkünfte, ab wann, in welcher Höhe, Grund ja nein 4.1 Werden von Ihnen nach dem EStG zu berücksichtigende Kinderbetreuungskosten für ein zu Ihrem Haushalt gehörendes Kind geltend gemacht? ja für den Zeitraum vom bis (voraussichtlich) nein Die Aufwendungen sind durch Vorlage des Kostenbeteiligungsbescheides oder einer Rechnung nachzuweisen und die Zahlung auf das Konto der betreuenden Einrichtung/betreuenden Person zu belegen (Barzahlungen oder Quittungen können nicht anerkannt werden). 4.2 Werden oder wurden die nach dem EStG zu berücksichtigenden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Jugendhilfe) oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Kosten gestellt? Leistungsträger ja nein lch versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben. Insbesondere bestätige ich, dass ich keine weiteren Einnahmen/Einkünfte - auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit - habe. Berlin, den	2.					gen gestell	t, über				
ja am für nein 3. Werden sich Ihre Einnahmen/Einkünfte in den nächsten 12 Monaten voraussichtlich verringern oder erhöhen? Art der Einnahme/Einkünfte, ab wann, in welcher Höhe, Grund ja mein 4.1 Werden von Ihnen nach dem EStG zu berücksichtigende Kinderbetreuungskosten für ein zu Ihrem Haushalt gehörendes Kind geltend gemacht? ja für den Zeitraum vom bis (voraussichtlich) nein Die Aufwendungen sind durch Vorlage des Kostenbeteiligungsbescheides oder einer Rechnung nachzuweisen und die Zahlung auf das Konto der betreuenden Einrichtung/betreuenden Person zu belegen (Barzahlungen oder Quittungen können nicht anerkannt werden). 4.2 Werden oder wurden die nach dem EStG zu berücksichtigenden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Jugendhilfe) oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Kosten gestellt? Leistungsträger ja mein nein lch versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben. Insbesondere bestätige ich, dass ich keine weiteren Einnahmen/Einkünfte - auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit - habe. Berlin, den											
verringern oder erhöhen? Art der Einnahme/Einkünfte, ab wann, in welcher Höhe, Grund ja		ја 🗌	am					nein			
Art der Einnahme/Einkünfte, ab wann, in welcher Höhe, Grund ja	3.										
4.1 Werden von Ihnen nach dem EStG zu berücksichtigende Kinderbetreuungskosten für ein zu Ihrem Haushalt gehörendes Kind geltend gemacht? ja		verringe		te, ab wann, i	n welcher Höhe, G	Grund					
zu Ihrem Haushalt gehörendes Kind geltend gemacht? ja		ја 🗌						nein			
ja	4.1										
nung nachzuweisen und die Zahlung auf das Konto der betreuenden Einrichtung/betreuenden Person zu belegen (Barzahlungen oder Quittungen können nicht anerkannt werden). 4.2 Werden oder wurden die nach dem EStG zu berücksichtigenden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Jugendhilfe) oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Kosten gestellt? Leistungsträger ja		_	_			sichtlich)		nein			
von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Jugendhilfe) oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Kosten gestellt? Leistungsträger ja		nung nad	chzuweisen und die Zahlung	g auf das Kon	to der betreuende	n Einrichtung	g/betreuenden				
ja	4.2	von Dritt	ten übernommen (z.B. im	Rahmen der							
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben. Insbesondere bestätige ich, dass ich keine weiteren Einnahmen/Einkünfte - auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit - habe. Berlin, den			Leistungsträger								
dass ich keine weiteren Einnahmen/Einkünfte - auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit - habe. Berlin, den		ја 🗌						nein			
			_	•	-	-		-			
Annerstanti des l'ambienden nom senies deservicable dell'idiale.	Berli	n, den		Unterschrift (des Erklärenden l	hzw. seines	gesetzlichen Vo	rtreters			

Leistungen der Agentur für Arbeit/des Job-Centers/anderer Sozialleistungsträger