Antrag auf Wohngeld – Erstantrag Lastenzuschuss

Dieser Vordruck ist auszufüllen, wenn Sie Eigentümer/in eines Hauses (z.B. Eigenheim) oder einer Eigentumswohnung sind und den Wohnraum selbst nutzen. Der Vordruck ist ebenfalls zu nutzen, wenn Sie erbbauberechtigt sind, Inhaber eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts, Wohnungsrechts oder Nießbrauchs sind oder Anspruch auf Bestellung oder Übertragung dieser Rechte haben. Sind Sie Eigentümer/in eines Mehrfamilienhauses mit mehr als 3 Wohnungen und bewohnen eine der Wohnungen selbst, nutzen Sie bitte den "Erstantrag Mietzuschuss".

Die Anlage "Angaben zur Belastung" ist Bestandteil dieses Antrages.

,	▼ An	schrift der Wohngeldbehörde
		Eingangsstempel der Wohngeldbehörde
		Ihre Wohngeldnummer
	BitImSoBit	tite füllen Sie den Antrag in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an X. Immer wenn Sie dieses Zeichen sehen, legen Sie bitte einen Nachweis zu Ihren Angaben vor. Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort. Sie vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben und kontrollieren Sie vorher bitte noch einmal, ob Sie die Bankverbindung rrekt angegeben haben.
ſ	1. A	ntragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)
2		Familienname, ggf. Geburtsname Vorname (Rufname) Geschlecht männlich weiblich
3	-	Geburtsdatum, Geburtsort Telefon (freiwillige Angabe)
1		aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)
5		Staatsangehörigkeit deutsch/aus anderem Staat der Europäischen Union (EU) aus Staat außerhalb der EU
6		Wohnen Sie bereits länger als 1 Jahr in dem Haus bzw. in der Wohnung, für das/die Sie Wohngeld beantragen? Anschrift früheres Haus/Wohnung ig nein: (Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen.)
,		Wohnen Sie in einer reinen Wohngemeinschaft (WG)?
3		Haben Sie noch einen weiteren Wohnsitz? nein ja: Bitte Negativbescheinigung der dortigen Wohngeldbehörde vorlegen.
		Persönliche Verhältnisse: Iedig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet eingetragene Lebenspartnerschaft
1 1 2 3		Soziale Stellung/Erwerbsleben: Selbstständige/r Angestellte/r Arbeiter/in Beamter/Beamtin Rentner/in Pensionär/in Student/in Auszubildende/r arbeitslos aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig (z. B. Elternzeit)

Seite 1 von 8 (LZ)

		Transferleistungen:					
	ا ال	Ich beziehe aktuell folgende Leistung (Die Leistung bitte auch dann ankreuzen, v Bitte den aktuellen Bescheid vorleger	wenn Sie in einem Besche			aft aufgeführt werden.)	
14		Arbeitslosengeld II / Sozialgeld (SGB II)				
15		Grundsicherung im Alter oder bei		GB XII)			
16		Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB	XII)	,			
17		Zuschuss zur Unterkunft für Stud	/ lenten/Auszubildende (§ 27 Abs. 3 SGB	II)		
18		Ergänzende Hilfe zum Lebensun	terhalt oder Hilfen in ei	ner stationären E	inrichtung (Bunc	lesversorgungsgesetz)
19		Übergangsgeld in Höhe des Arbe			3 (0 0 0	,
20		Verletztengeld in Höhe des Arbei		,			
21		Leistungen nach dem Asylbewerl		,			
22		Leistungen der Kinder- und Juge		nem Haushalt, in	dem alle Persor	nen diese Leistungen	beziehen
23		keine der genannten Leistungen					
		Hinweis: Wenn Sie eine der in Zeile 14-22 ber den Voraussetzungen erfüllt ist:	nannten Leistungen bez	ziehen, können S	ie Wohngeld nu	r erhalten, wenn eine	der folgen-
		 Das Wohngeld ist vom Betrag höhe 					
		 Das Wohngeld wird für ein Kind of Betrag höher als der auf diese Kind 					nd ist vom
		 Die angekreuzte Transferleistung v 	vird vollständig als Darl	ehen gewährt.	ŭ		
		 In der angekreuzten Transferleistur (z.B. nach einem Umzug von unter 				·s)	
		Wurden Sie von der Transferleistungs	<u> </u>	_	_	•	
24		ja (Bitte Schreiben vorlegen.)	nein	,		.g	
	2. A	ngaben zum Haushalt					
25			nen mit Ihnen zusa	mmen in dem	Haus haw de	r Wohnung?	
		Welche <u>weiteren</u> Personen wohnen mit Ihnen zusammen in dem Haus bzw. der Wohnung? Einzutragen sind alle Personen, die ihren <u>Mittelpunkt der Lebensbeziehungen</u> in dem Haus bzw. in der Wohnung haben und mit Ihnen in einer <u>Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft</u> leben. Eine solche Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft liegt vor, wenn Sie zusammen wohnen und sich ganz oder teilweise gemeinsam mit dem täglichen Lebensbedarf versorgen. Bei ausländischen Personen ist der Aufenthaltsstatus nachzuweisen.					
		Hinweise zum Ausfüllen der folgenden Tabelle:					
		Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer Reinen Wohngemeinschaft (WG) sind nicht einzutragen. Die Mitbewohner einer Reine R					
		Beispiele für "Partnerschafts-/Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in": Ehefrau/-mann, nichteheliche/r Partner/in, eingetragene/r Lebenspartner/in, Kind, Pflegekind, Mutter/Vater, Schwieger-					
		mutter/-vater, Schwester/Bruder, Nichte/Neffe.					
		• In der Spalte "Transferleistungen" ist "ja" anzukreuzen, wenn die jeweilige Person eine der in Zeile 14-22 aufgeführten Leistungen bezieht oder beantragt hat.					
		Bei mehr als 6 Personen verwende		ertes Blatt.			
		Name,	Geburts-			Partnerschafts-/	
		Vorname (Rufname), ggf. Geburtsname	datum, Geburtsort	Staatsan- gehörigkeit	Geschlecht	Verwandtschafts- verhältnis zum/zur Antragsteller/in	Transfer- leistungen
				deutsch	männlich		ja ja
26				andere	weiblich		nein
				deutsch	männlich		ja
27				andere	weiblich		nein
00				deutsch	männlich		ja
28				andere	weiblich		nein
29				deutsch	männlich		ja
					weiblich		nein
30				deutsch	männlich		ja ja
50				andere	weiblich		nein
				deutsch	männlich		ja
31				andere	weiblich		nein

32		Nichteheliche Lebensgemeinschaft: (Braucht nur von nicht verheirateten Paaren ausgefüllt Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Partner bzw. Verantwortung füreinander zu tragen und fürein	Ihrer Partnerin der ge	egenseitige Wille,	ja nein			
34		wenn nein: Leben Sie mit Ihrem Partner bzw. mit Ihrer Partr	nerin länger als ein Ja	ahr zusammen?	ja nein			
35		Leben Sie mit einem oder mehreren gemeinsan	nen Kindern zusamm	en?	ja nein			
36		Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehör	rige eines Partners im	n Haushalt?	ja nein			
37		Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermög	en Ihres Partners/Ihr	er Partnerin zu verfügen?	ja nein			
38		Kinder: (Braucht nur ausgefüllt zu werden, wenn Kinder – auc Wird für alle der in Zeile 26-31 benannten Kindin- oder ausländische Leistung (z.B. Kinderzula	er Kindergeld oder ei	•	ja nein			
39		wenn nein: Für welches Kind wird kein Kindergeld gewährt	Name, Vorname					
40		Wenn Sie vom anderen Elternteil dauerhaft getr Haben Sie beide das gemeinsame Sorgerecht f	•		ja nein			
41		wenn ja: Lebt das Kind/die Kinder mindestens ein Drittel (Wenn ja, bitte Nachweis vorlegen.)	des Jahres bei Ihner	n?	ja nein			
42		Alleinerziehende:						
43		(Braucht nur von Alleinerziehenden ausgefüllt zu werd Sind Sie erwerbstätig oder in einer Ausbildung uvom Haushalt abwesend?	,	r kurzfristig	ja nein			
44		Sonstige Angaben zum Haushalt: Wohnen noch andere Personen, die <u>nicht</u> in Zeil Mitbewohner in einer Wohngemeinschaft (WG)) Name, Vorname	e 26-31 benannt wur ?	rden, in dem Haus bzw. in der V	Vohnung (z.B. Untermieter,			
45		nein ja:						
46		Name, Vorname						
46		Ist geplant, dass innerhalb der nächsten 12 Monat Name, Vorname	e eine oder mehrere d	ler in Zeile 26-31 benannten Pe	rsonen auszieht/ausziehen?			
47		nein ja:						
48		Ist in den <u>letzten 12 Monaten</u> ein in dem Haus bzw. in der Wohnung lebendes Haushaltsmitglied (Ehegatte, Partner, Angehöriger) verstorben?						
		Name, Vorname		Sterbedatum Partnersch	afts-/Verwandtschaftsverhältnis			
49		nein ja: ja:						
		wenn ja:			io noin			
50		Sind Sie nach dem Sterbefall umgezogen? Hat der/die Verstorbene eine Transferleistung (s	siaha Zaila 14, 22) ba	270gon 2	ja nein			
51 52		Ist nach dem Sterbefall eine weitere Person in d	,	· ·	ja nein			
52			Vorname der Person	Wormang gozogom:				
53		wenn ja:						
54		Schwerbehinderte Menschen und Opfer nationalsozialistischer Verfolgung: (Die nachfolgende Tabelle braucht nur ausgefüllt zu werden, wenn Sie oder eine der in Zeile 26-31 benannten Personen einen Grad der Behinderung von 100 haben oder pflegebedürftig sind (mit Bezug von Leistungen der Pflegeversicherung bzw. Merkzeichen "H") oder Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind.)						
		Name, Vorname	Grad der Behinderung	pflegebedürftig (§ 14 SGB XI) bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozia- listischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundes- entschädigungsgesetzes			
55				ja nein	ja nein			
	-			Pflegestufe:				
56				Pflegestufe:	ja nein			
		Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z.B.	Schwerbehindertena	ausweis) vor.				

57			31 benannten Personen beim Versorgun ng oder auf Erhöhung des Grades der B		nein		
		Unterhaltsleistungen:					
58		Zahlen Sie oder eine der in Zeile 26-3 Personen auf Grund gesetzlicher Verp		(Bitte die folgende Tabelle (Ze ausfüllen und einen Nachweis a (z.B. Kontoauszug) vorlegen.)			
		Eine gesetzliche Verpflichtung zur Unt Ehegatten oder gegenüber den eigen	erhaltszahlung besteht beispielsweise g en Kindern oder Eltern.	egenüber dem geschiedenen/ge	trennt lebenden		
59		Hinweis zum Ausfüllen der folgenden	<u>Tabelle:</u>				
		Die Antwortmöglichkeiten in der Spalte	e "Grund der Unterhaltsverpflichtung" be	edeuten:			
		"Trennung" = Zahlung ar Lebenspar	n den/die frühere/n oder dauernd getren tner/in	nt lebende/n Ehepartner/in oder	eingetragene/n		
			n ein Haushaltsmitglied (z.B. Kind), das z um auch außerhalb der Wohnung wohnt		g		
			r ein Kind, wenn die Eltern geschieden gerecht innehaben und das Kind von be d				
			orherigen drei Antwortmöglichkeiten nich laushalts lebendes Kind oder an die im I		3. an ein außer-		
		Wer zahlt den Unterhalt? (Name, Vorname)	Wer erhält den Unterhalt? (Name, Vorname)	Grund der Unterhalts- verpflichtung (siehe Hinweis in Zeile 59)	Betrag (monatlich)		
				Trennung			
00				Ausbildung			
60			Verwandtschaftsverhältnis	gemeins. Sorgerecht Sonstige	€		
	÷						
				Trennung Ausbildung			
61			Verwandtschaftsverhältnis	gemeins. Sorgerecht			
				Sonstige	€		
62		Liegt eine notariell beurkundete Unter (z.B. vom Gericht) oder ein Unterhalts		ja (Bitte vorlegen.)	nein		
l ,							
	3. A	ngaben zum Einkommen					
63		Personen haben. Geben Sie - sowe	le <u>alle</u> Einnahmen mit dem Bruttobetra it bekannt – auch alle Einnahmen an, (z.B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld). Sie	die Sie voraussichtlich innerha	ılb der nächsten		
		Bitte geben Sie außerdem in den Zeilen 87-89 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 Einnahr	ne einen Nachweis vor.				
		Hinweise zum Ausfüllen der folgender	ı Tabelle:				
			der Tabelle nicht aufgeführt sind, trager				
		 Tragen Sie immer auch die Zahlweis geld oder "täglich" bei Arbeitsloseng 	se zu der jeweiligen Einnahme ein (z.B. , geld).	"monatiich" bei Gehalt, "jährlich"	bei Weihnachts-		
		_	onen, die über kein Einkommen verfüger				
		 Bei mehr als 4 Einkommensbeziehe 	ern oder weiteren Einnahmen verwender	n Sie bitte ein gesondertes Blatt.			

		Λ.	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
64		Einkommensbezieher/in				
65		Art der Einnahme	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise	Bruttobetrag/ Zahlweise
66	-	Gehalt/Lohn/ Ausbildungsvergütung	€	€	€	€
67		Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld	€	€	€	€
68		Arbeitslohn aus einem Minijob (geringfügige Beschäftigung, max. 400,− €)	€	€	€	€
69		Altersrente/ Erwerbsunfähigkeitsrente	€	€	€	€
70	-	Witwenrente/Waisenrente	€	€	€	€
71	-	Arbeitslosengeld / Kurzarbeitergeld	€	€	€	€
72	-	Zinsen/Einkünfte aus Kapitalvermögen (Sparguthaben, Fonds u.ä.)	€	€	€	€
73	-	Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss	€	€	€	€
74	-	Elterngeld	€	€	€	€
75	-	Mutterschaftsgeld/ Arbeitgeberzuschuss	€	€	€	€
76	-	Gewinn aus selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb	€	€	€	€
77	-	Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung	€	€	€	€
78	-	BAföG / Berufsausbildungs- beihilfe (BAB)	€	€	€	€
79	-	Krankengeld	€	€	€	€
80		Transferleistungen (z.B. ALG II) (siehe Zeile 14-22)	€	€	€	€
81		Sonstige Einkünfte, die obe	n nicht genannt wu	rden:		
82	-		€	€	€	€
83	-		€	€	€	€
84	-		€	€	€	€
85	-		€	€	€	€
86		Steuern/Beiträge zur Sozial Entrichten die Einkommensbeziel		privaten Vorsorge:		
87	-	Steuern?	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
88		Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung?	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
89		Beiträge zur Rentenversicherung bzw. Altersvorsorge?	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein

90		Werbungskosten: Hinweis:								
		Werbungskosten sind beruflich be Einkünfte dienen (z.B. Fahrtkosten dern das anrechenbare Einkommen aus einem Minijob berücksichtigt	für den Weg zur Ar . Werbungskoster	beit ode	r Aufwendu	ngen für ein	e dopp	elte Hausha	altsführu	ing). Sie min-
		Bei Gehalt/Lohn (Zeile 66) und Rei kosten-Pauschbetrag nach dem Ein Ein höherer Abzug ist hier nur mo Werbungskosten eintragen und die (Zeile 77) wird kein Pauschbetrag a legen einen Nachweis vor.	kommensteuergese öglich, wenn Sie - ese nachweisen. Be	etz abge wie bei ei Einkü	setzt. der Steue nften aus :	ererklärung - sog. Minijob	in der s (Zeile	nachfolger 68) und N	nden Ta Miet-/Pa	abelle höhere chteinkünften
		Einkommensbezieher (Name, Vorname)	Fahrt-/W	/egekost	en zur Arbe	eit		weitere We	erbungs	kosten
			einfache Entfernu Wohnung-Arbeitss			km	Art:			€ pro Jahr
91			Arbeitstage pro Ja	ahr:			Art:			€ pro Jahr
			Fahrt mit Bahn/B Kosten für Fahrka			€ pro Jahr				
			einfache Entfernu Wohnung-Arbeitss			km	Art:			€ pro Jahr
92			Arbeitstage pro Ja	ahr:			Art:			€ pro Jahr
			Fahrt mit Bahn/B Kosten für Fahrka			€ pro Jahr				
93		Erwerbsbedingte Kinderbetre	uunaskosten:			•				
		Erwerbsbedingte Kinderbetreuungs Vollendung des 14. Lebensjahres i zusammenlebenden Elternteile beid aktuell geltenden Regelungen des E Die erwerbsbedingten Kinderbetreut 94-95 eintragen. Geltend gemacht nahmen durch das Jugendamt oder Bitte legen Sie Nachweise vor.	n einer Kindertage e <u>erwerbstätig</u> sind Einkommensteuerge ungskosten können werden kann nur de	sstätte, oder der esetzes r Sie - wie er <u>selbst</u>	einem Hort r allein erzi mindern sie e bei der St gezahlte El	t, bei einer ehende Elter ehende Elter (anteilig) da euererklärun ternbeitrag (Tagesm Inteil en as anred ng - für j	utter oder a werbstätig is chenbare E edes Kind g	ähnliche st. Entsp inkomm getrennt	em, wenn die orechend den en. in den Zeilen
	ا القصما	Kind (Name, Vorname)	Elternbeitrag, (<u>ohne</u> Essengeld!)		Der Elter wird geza (Name, V	ahlt von:		oder zum oder einem	Teil von Dritten	en vollständig m Jugendamt übernommen es beantragt?
94			€					ja		nein
95			€					ja		nein
		Einmalige Einnahmen: Haben Sie oder eine in Zeile 26- Auszahlung einer Lebensversicher		son in d	len letzten	3 Jahren e	einmalig	je Einnahm	nen (z.E	3. Abfindung,
96		Name, Vorname	G,		Art der Eini	nahme			Betrag	€
		Bitte legen Sie Nachweise (z. B. Abf	indungsvereinbarun	g) vor.						
		Beantragte Leistungen: Haben Sie oder eine in Zeile 26-31	I benannte Person	eine dei	r folgenden	Leistungen	beantra	agt, aber no	och keir	nen Bescheid
		erhalten?			Ü	J				
97		Altersrente/Erwerbsunfähigkeitsrente nein								
98		Arbeitslosengeld								
99		Elterngeld								
00		BAföG/Berufsausbildungsbeihi	lfe (BAB)							
01		Unterhaltsvorschuss								
02		andere Leistung:								
03			Nama Varrarra							[]
04		Wer hat die Leistung beantragt?	Name, Vorname							

		Änderung der Einkünfte:				
105	Werden sich die in den Zeilen 66-85 angegebenen Einkünfte in den nächsten 12 Monaten ändern?					
		Hinweis: Gemeint sind bereits bekannte Erhö (z.B. Gehalts- oder Rentenerhöhung	gen) oder der Wegfall vo	on Einnahmen innerha		
		Wenn Sie "ja" angekreuzt haben, bi	tte die folgende Tabelle	ausfüllen:		
		Einkommensbezieher/in (Name, Vorname)	Einkommensart	voraussichtlicher Zeitpunkt der Änderung	Grund der Änderung	ggf. neue Einnahmehöhe
106						€
107						€
	4. A	angaben zum Vermögen				
		Es besteht <u>kein</u> Anspruch auf Wohn mitglieder die folgenden Beträge üb 60.000 € für das erste Ha je 30.000 € für jedes wei	persteigt: aushaltsmitglied		nögens der zu berücksichtige	nden Haushalts-
		Zum verwertbaren Vermögen gehör Bank-/Sparguthaben, Aktien(fonds),	en z.B. weitere Immobili	en (Grundstücke, Häu	ser, Wohnungen) nach Abzu nsprüche.	g der Schuldlast,
108		Verfügen Sie und die in Zeile 26-31 verwertbares Vermögen in der vorg		ber	ja (Bitte Nachweise vorle	gen.) nein
	5 Δ	Auszahlung des Wohngeldes				
	0					
		Hinweise: Das Wohngeld wird immer am Mon	atsanfang ausgezahlt. F	Für die Zahlung wird I	hre Bankverbindung benötig	t. Alternativ kann
		das Wohngeld auch überwiesen we	erden	_		
		 an eine andere im Haushalt leber an einen Bevollmächtigten mit In 		26-31) oder		
		Die Überweisung des Wohngeldes Im Übrigen ist auch eine Zustellung liche Kosten, die von Ihnen zu trage	an sonstige Personen is des Wohngeldes direkt a	an den Wohnsitz mögl		ht jedoch zusätz-
		IBAN ist die internationale Kontonu Kontoauszügen abgedruckt, könner	mmer, <u>BIC</u> ist die interna	ationale Bankleitzahl.	<u> </u>	er Regel auf den
109		Das Wohngeld soll überwiesen	werden an:			
110		Antragsteller/in	eine in Zeile 26-31 ber	nannte Person		
111		Bevollmächtigte/r (Bitte In	kassovollmacht nachwei	sen.)		
112		Kontonummer			Bankleitzahl	
112		IBAN			BIC	
113		D E				
		Geldinstitut				
114		Geldinstitut				
114		Geldinstitut Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn	der Kontoinhaber <u>nicht</u> der/die	Antragsteller/in ist)		

6. E	rkl	ärung
	•	Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht werden, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich und die in Zeile 26-31 benannten Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.
		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).
	•	Mir ist bekannt, dass aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben in diesem Antrag zu viel gewährtes Wohngeld zurückzuzahlen ist. Neben dem/der Antragsteller/in haften alle volljährigen und bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.
	•	Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Leistung erheblich sind (z.B. Einkommenserhöhungen, Aus- und Umzüge, Beantragung oder Bezug von Transferleistungen), unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen. Zu viel gewährtes Wohngeld aufgrund nicht oder verspätet mitgeteilter Änderungen ist zurückzuzahlen.
	•	Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass falsche oder unvollständige 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.
	•	Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in diesem Antrag und der Anlage mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.
	•	Ich nehme zur Kenntnis, dass zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form, durchgeführt werden kann (§ 33 Abs. 2 und 5 Wohngeldgesetz). 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.
	•	Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben in anonymisierter Form (d.h. ohne Namen und Anschrift) zum Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet werden und hierfür dem Statistischen Amt Mecklenburg-Vorpommern, dem Statistischen Bundesamt sowie dem Bundesministerium für Verkehr, Bau und Stadtentwicklung und dem Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden dürfen (§§ 34 bis 36 Wohngeldgesetz).
	•	Mir ist bekannt, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und insbesondere gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und §§ 23 und 34 Wohngeldgesetz.
	•	Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir oder anderen Haushaltsmitgliedern im Zusammenhang mit der Stellung dieses Antrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 Wohngeldgesetz).
	c	Ort, Datum
		Unterschrift Antragsteller/in
		Chiclodillit Antiagstellet/III