

Antrag auf Wohngeld Mecklenburg-Vorpommern


Weiterleistungsantrag ab _____

Erhöhungsantrag ab _____

Ihre Wohngeldnummer _____

Bei Veränderungen der Miete oder Belastung oder auf Verlangen der Wohngeldbehörde fügen Sie bitte die Anlage „Angaben zum Wohnraum“ (bei Mietzuschuss) oder die Anlage „Angaben zur Belastung“ (bei Lastenzuschuss) bei. Die Anlagen sind dann Bestandteil dieses Antrages.

Ausfüllhinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag **vollständig** in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an .
- 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.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

Antragsteller/in (wohngeldberechtigte Person)

Familienname _____ Vorname (Rufname) _____ Geburtsdatum _____

aktuelle Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer)

Persönliche Verhältnisse:

ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet
 eingetragene Lebenspartnerschaft nicht eheliche Lebensgemeinschaft

Soziale Stellung/ Erwerbsleben: Selbständige/r Arbeitnehmer/in oder Beamter/Beamtin
 Rentner/in oder Pensionär/in Student/in oder Auszubildende/r
 arbeitslos aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig (z.B. Elternzeit)

Seit der letzten Antragstellung gab es folgende Veränderungen:

– Umzug (auch innerhalb des Hauses): nein ja: Wann? _____

Einzug Geburt nein ja: Wann? _____

Auszug Todesfall nein ja: Wann? _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum, Geburtsort (bei Einzug oder Geburt), Verwandtschaftsverhältnis

Wer? _____

– Einkommen der im Haushalt lebenden Personen: nein ja: Wann? _____


Bei wem? _____

– Miete bzw. Belastung (ohne Heizkosten): nein ja: Wann? _____


Angaben zum Haushalt/Einkommen

Bitte geben Sie **alle Personen** an, die ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen in der Wohnung haben und Hauptwohnräume wie Wohn- oder Schlafzimmern mit Ihnen gemeinsam nutzen, unabhängig davon, ob sie Einkünfte erzielen. Bitte geben Sie **alle Einnahmen** mit dem **Bruttobetrag** und der Zahlweise (t = täglich, m = monatlich, j = jährlich) an. Zu den anzugebenden Einnahmen zählen auch Zinsen und Kapitalerträge. Geben Sie 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 legen Sie zu jeder Einnahme einen Nachweis vor. Bitte erläutern Sie Ihre angegebenen Werbungskosten auf einem gesonderten Blatt.**

Personen (inkl. Antragsteller/in) Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Art der Einnahmen	Bruttobetrag/ Zahlweise	Es werden entrichtet			Werbungs- kosten
			Steuern vom Einkommen	Beiträge zur Kranken- und Pflege- versicherung	Beiträge zur Renten- versicherung/ Altersvorsorge	
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€

21  Zahlen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person Kinderbetreuungskosten (für Kindertagesstätte, Tagesmutter, Hort etc.), die nicht vom Jugendamt oder Arbeitgeber getragen werden? nein ja: _____ monatlicher Betrag (ohne Essensgeld): _____ €


22 Wohnen noch andere Personen in der Wohnung (z. B. Untermieter, Mitbewohner in einer reinen Wohngemeinschaft (WG) ? nein ja: _____
Name, Vorname, ggf. Verwandtschaftsverhältnis

23  Beziehen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld (nach SGB II) oder Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (nach SGB XII) oder haben Sie eine solche Leistung beantragt? nein ja: _____
Name, Vorname

24 Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person eine andere staatliche Leistung (z. B. Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG, Rente) beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten? Wenn ja, bitte den Bescheid nach Erhalt der Wohngeldbehörde vorlegen. nein ja: _____
Art der Leistung


25 Werden sich in den nächsten 12 Monaten Veränderungen im Haushalt (z. B. Auszüge) oder beim Einkommen ergeben? nein ja: Bei wem? _____
Name, Vorname

26 Art der Änderung: _____ Zeitpunkt: _____


27  Zahlen Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person auf Grund einer gesetzlichen Verpflichtung **Unterhalt**? ja nein
Name, Vorname

28 Wer zahlt? _____ Betrag: _____ €
Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis

29 Für wen? _____

30  Sind Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person:
– schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100? ja nein
– schwerbehindert und häuslich oder teilstationär pflegebedürftig/in Kurzzeitpflege (§ 14 SGB XI)? ja nein
– Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder diesen gleichgestellt? ja nein

31 Haben Sie oder eine in Zeile 15-20 benannte Person einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung gestellt, aber noch keinen Bescheid erhalten? ja nein
Wenn ja, bitte den Bescheid nach Erhalt der Wohngeldbehörde vorlegen.

32  Verfügen Sie über **verwertbares Vermögen** in Höhe von 60.000 € zuzüglich je 30.000 € für jedes weitere Haushaltsmitglied? ja nein

33 Soll das Wohngeld weiterhin auf das bisher verwendete Konto überwiesen werden? ja nein, auf folgendes Konto:

34 IBAN _____ BIC _____

35 Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____

36

Erklärung

Sind Sie damit einverstanden, dass Kopien der von Ihnen vorgelegten Kontoauszüge in der Wohngeldakte aufbewahrt werden? Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. ja nein

- ▶ Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag gemacht werden, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die in Zeile 15-20 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).
- ▶ Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass ich Änderungen bei den Haushaltsmitgliedern, der Miete bzw. Belastung und den Einkünften, die mir nach Abgabe des Antrages und vor Eingang des Wohngeldbescheides bekannt werden, unverzüglich der Wohngeldbehörde mitzuteilen habe.
- ▶ 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 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. Ebenso ist ein Abgleich mit der Meldebehörde zu Meldeanschriften, Wohnungsstatus und Zeitpunkt von Ummeldungen möglich.
- ▶ Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass die für die Bearbeitung des Antrages erhobenen Daten in anonymisierter Form (d. h. ohne Namen und Anschrift) für die Wohngeldstatistik verwendet werden. Die Daten dürfen hierfür an das Statistische Amt Mecklenburg-Vorpommern, das Statistische Bundesamt sowie an das Bundesministerium für Umwelt, Naturschutz, Bau und Reaktorsicherheit und das Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden (§§ 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).

Ort, Datum _____



Unterschrift Antragsteller/in _____