

3	Wurde der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert?	
	Nein	Ja
4	Erhalten Sie für einen anderen Wohnraum bereits Wohngeld oder haben dieses beantragt?	
	Nein	Ja
5	Haben Sie einen Zweitwohnsitz?	
	Nein	Ja
Wer sind Ihre aktuellen Haushaltsmitglieder?		
	Wichtig zu wissen: Haushaltsmitglieder sind alle Personen, die mit Ihnen zusammen in dem Wohnraum leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Personen, an die Sie Teile Ihres Wohnraums (u.a. Zimmer, Einliegerwohnung) vermietet haben. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit den Wohnraum bewohnen (zum Beispiel wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind). Wichtig ist, dass der Wohnraum ihr Lebensmittelpunkt ist. Kinder (auch Pflegekinder) zählen auch dann als Haushaltsmitglieder, wenn sie beim anderen Elternteil leben, aber in Ihrem Haushalt zu mindestens 1/3 betreut werden. Falls Sie mehr als ein Kind zu einem etwas geringeren Anteil als 1/3 betreuen, dürfen Sie das jüngste dieser Kinder als Haushaltsmitglied angeben. Bei mehr als 4 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie ein weiteres Blatt.	
	6 Angaben für das 1. Haushaltsmitglied	
	Familienname	Vorname(n)
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	
Angaben für das 2. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	
Angaben für das 3. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		



8	Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?					
▼	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td colspan="2">Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Wenn ja, wer ist verstorben und wann?					
	Familienname	Vorname(n)	Datum			
	▶	▶	▶			
	Hat das verstorbene Haushaltsmitglied eine der in Frage 10 angeführten Transferleistungen bezogen?					
	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Sind Sie nach dem Tod des oben genannten Haushaltsmitgliedes umgezogen?					
	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes eine der unter Frage 6 genannten Personen in den Haushalt aufgenommen?					
	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Wenn ja, wen und wann?					
	Familienname	Vorname(n)	Datum			
	▶	▶	▶			
9	Wird sich in den kommenden Monaten die Anzahl der Haushaltsmitglieder erhöhen oder verringern?					
	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Wenn ja, wann und warum?					
	Datum	Grund der Änderung (zum Beispiel Einzug, Umzug, Geburt)				
	▶	▶				
	Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum:					
	Datum					
	▶					
Erhalt von Transferleistungen						
	 Wichtig zu wissen: Wohngeld und Transferleistungen schließen einander in der Regel aus. Wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Transferleistung erhalten, bei deren Berechnung Kosten der Unterkunft berücksichtigt werden, empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Wenn Ihr Antrag auf eine Transferleistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt wurde, können Sie unter Umständen Wohngeld rückwirkend erhalten.					
	?	Transferleistungen sind 1. Bürgergeld (SGB II) 2. Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt („Sozialhilfe“, SGB XII) 3. Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII) 4. Verletztengeld in Höhe des Arbeitslosengeldes II (SGB VII) 5. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (nach BVG) 6. Hilfe zum Lebensunterhalt in einer stationären Einrichtung 7. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz 8. Als Zuschuss erbrachte Leistungen nach SGB II für Auszubildende in besonderen Fällen				
10	Erhalten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der oben aufgeführten Transferleistungen? Haben Sie eine solche beantragt oder ist eine solche Leistung auf Grund einer Sanktion vollständig weggefallen oder der Antrag auf die Leistung innerhalb der letzten zwei Monate abgelehnt worden?					
	<table border="1"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>			Nein	Ja	
Nein	Ja					
	Wenn ja, wer und welche Leistung?					
	Angaben für eine 1. Person					
	Familienname	Vorname(n)				
	▶	▶				
	Welche Leistung (siehe oben)					
▼	▶					

▼ Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:	
Datum der Beantragung 	Datum der Bewilligung
Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:	
Datum des Wegfalls 	Datum der Ablehnung
Angaben für eine 2. Person	
Familienname 	Vorname(n)
Welche Leistung? (siehe oben) 	
Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:	
Datum der Beantragung 	Datum der Bewilligung
Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:	
Datum des Wegfalls 	Datum der Ablehnung
Angaben für eine 3. Person	
Familienname 	Vorname(n)
Welche Leistung? (siehe oben) 	
Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:	
Datum der Beantragung 	Datum der Bewilligung
Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurde, tragen Sie bitte ein:	
Datum des Wegfalls 	Datum der Ablehnung
Nachweis(e): Bitte reichen Sie vorhandene Bescheide über die oben genannten Transferleistungen ein.	
11 Wurden Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied von einer Transferleistungsbehörde (zum Beispiel Jobcenter, Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?	
Nein	Ja
Nachweis(e): Bitte fügen Sie das/die Schreiben bei.	
Über welche Einnahmen verfügen Sie und Ihre Haushaltsmitglieder?	
	Wichtig zu wissen: Es sind alle Einnahmen (Geld- und Sachleistungen) anzugeben. Machen Sie bitte auch entsprechende Angaben, wenn zu Ihrem Haushalt rechnende Personen keinerlei Einnahmen haben. Alleinlebende Empfänger/Empfängerinnen von BAföG und Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) sind in der Regel nicht wohngeldberechtigt. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde aufzunehmen, um Ihre Anspruchsberechtigung zu klären. Zu den Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung sowie zur Renten-/Lebensversicherung können auch privat gezahlte Beiträge zählen. Beispiele für die im folgenden abgefragten Turnusangaben sind, monatlich, täglich oder jährlich. Bei mehr als 4 weiteren Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.



Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend):

- Arbeitslosengeld
- Ausbildungsvergütung
- Ausländische Einkünfte
- BAföG oder BAB
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb
- Einkünfte aus Kapitalvermögen (zum Beispiel Zinsen/Dividenden)
- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft
- Einkünfte aus selbstständiger Arbeit
- Elterngeld/Mutterschaftsgeld
- Gehalt/Lohn (auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob)
- Geld von anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören (zum Beispiel von den Großeltern)
- Krankengeld
- Kurzarbeitergeld
- Renten, Pensionen
- Sachleistungen (zum Beispiel Mittagessen bei den Eltern)
- Unterhalt/Unterhaltsvorschuss
- Vermietung/Verpachtung
- Weihnachts- und Urlaubsgeld
- Sonstiges (zum Beispiel ehrenamtliche Tätigkeiten)

12

Einnahmen der antragstellenden Person

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes

Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶

Werden davon folgende Abgaben gezahlt?

Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung



▼ Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes		
Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern	Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes		
Familienname	Vorname(n)	
▶	▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern	Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
	Nachweis(e): Reichen Sie bitte für alle Einnahmen die entsprechenden Nachweise ein (zum Beispiel Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid).	
Ihre Freibeträge/Abzugsbeträge		
	Wichtig zu wissen: Bei der Berechnung Ihres Wohngeldes kann zu Ihren Gunsten berücksichtigt werden, wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied	
	• erhöhte Werbungskosten haben, • eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad haben, • Unterhalt zahlen, • Kinderbetreuungskosten haben, • Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sind.	
	Des Weiteren gibt es Freibeträge, wenn Sie alleine mit Kindern wohnen oder wenn eines oder mehrere Ihrer Kinder eigene Einnahmen aus Ausbildung oder Beschäftigung (zum Beispiel durch einen Ferienjob) haben oder wenn Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied mit Rentenbezug mindestens 33 Jahre an Grundrentenzeiten erreicht haben.	
	Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu Werbungskosten, Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderung, Pflegegrad, zum Status als Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sowie zu Unterhaltszahlungen und erfüllten Grundrentenzeiten ein.	
13	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Werbungskosten, die oberhalb des jährlichen steuerlichen Pauschbetrages liegen, oder tatsächliche Aufwendungen im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (Minijob)?	
	Werbungskosten sind zum Beispiel Kosten für Fahrten zur Arbeit oder Büromaterialien.	
	Nein	Ja
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe?	
	Angaben für eine 1. Person	
	Familienname	Vorname(n) Ausgaben in EUR/Monat
	▶	▶ ▶
	Angaben für eine 2. Person	
	Familienname	Vorname(n) Ausgaben in EUR/Monat
	▶	▶ ▶

14	Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Kinderbetreuungskosten (z. B. für den Kindergarten)?		
	Nein		Ja
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe?		
	Bitte geben Sie keine Beträge an, die andere außerhalb Ihres Haushalts bezahlen (zum Beispiel Jugendamt oder Arbeitgeber). Außerdem sind lediglich Ausgaben für die Betreuung relevant. Andere Ausgaben, zum Beispiel für Essen, dürfen nicht angeführt werden.		
	Angaben für eine 1. Person		
	Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
	▶	▶	▶
	Angaben für eine 2. Person		
	Familienname	Vorname(n)	Ausgaben in EUR/Monat
	▶	▶	▶
15	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad oder sind Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes (BEG)?		
	Nein		Ja
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.		
	Angaben für eine 1. Person		
	Familienname	Vorname(n)	
	▶	▶	
	Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegegrad	
	▶	▶	
	häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG	
	Angaben für eine 2. Person		
Familienname	Vorname(n)		
▶	▶		
Schwerbehinderung (Grad der Behinderung)	Pflegegrad		
▶	▶		
häuslich pflegebedürftig, in teilstationärer Pflege oder in Kurzzeitpflege	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG		
16	Zahlen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?		
	Nein		Ja
	Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?		
	Angaben für eine 1. Person		
	Familienname	Vorname(n)	
	▶	▶	
	Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)		
	Familienname	Vorname(n)	
	▶	▶	
	Geburtsdatum		
▶			
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)			
▶			
Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt?		Höhe des Unterhalts in EUR/Monat	
▶		▶	

Angaben für eine 2. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Für wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Geburtsdatum ▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort) ▶	
Wie ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwandt? ▶	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat ▶
Sonstige Fragen zu Ihren Einnahmen	
17	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Anspruch auf Unterhalt, der noch nicht durchgesetzt werden konnte?
Nein Ja	
Wenn ja, wer hat den Anspruch und in welcher Höhe?	
Angaben für eine 1. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Anspruch in EUR/Monat ▶	Höhe des Anspruchs nicht bekannt
Angaben für eine 2. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Anspruch in EUR/Monat ▶	Höhe des Anspruchs nicht bekannt
18	Hatten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den letzten 12 Monaten einmalige Einnahmen (z. B. einmalige Unterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen und Abfindungen) oder sind solche einmaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu erwarten?
Nein Ja	
Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.	
Angaben für eine 1. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Art der einmaligen Einnahme(n) ▶	Betrag in EUR/Monat ▶
Datum der Zahlung ▶	
Angaben für eine 2. Person	
Familienname ▶	Vorname(n) ▶
Art der einmaligen Einnahme(n) ▶	Betrag in EUR/Monat ▶
Datum der Zahlung ▶	
 Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu einmaligen Einnahmen ein.	

19 Werden sich die Einnahmen bei Ihnen und/oder einem anderen Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?

Gründe für Veränderungen können zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung oder Versicherungsleistung sein.

Nein

Ja, verringern

Ja, erhöhen

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus (Brutto-Einnahmen ggf. geschätzt).

Angaben für eine 1. Person

Familienname

Vorname(n)



Einnahmeart

Zeitpunkt der Veränderung



Grund der Veränderung

zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat



Angaben für eine 2. Person

Familienname

Vorname(n)



Einnahmeart

Zeitpunkt der Veränderung



Grund der Veränderung

zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat



Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu den veränderten Einnahmen ein.

Ihr Vermögen



Wichtig zu wissen: Wohngeld bekommen Sie nur, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder nicht zu viel Vermögen haben.

Dies kann insbesondere der Fall sein, wenn Sie und Ihre Haushaltsmitglieder Vermögen haben, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt (1 Person: 60.000 EUR, 2 Personen: 90.000 EUR, 3 Personen: 120.000 EUR usw.). Als Vermögen gelten dabei insbesondere Geld (bar oder auf der Bank), Wertpapiere (zum Beispiel Aktien/Fonds), nicht selbst bewohnte Immobilien oder Grundstücke (auch Vermögen im Ausland zählt dazu).

20 Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied insgesamt ein Vermögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000 EUR pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt?

Nein

Ja

Wenn ja, welche Art von Vermögen und in welcher Höhe?

Immobilien, Grundbesitz (auch im Ausland)

Wertangabe in EUR (circa)



Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte

Wertangabe in EUR (circa)



Wertgegenstände, bewegliche Sachen (zum Beispiel Auto, Schmuck)

Wertangabe in EUR (circa)



Sonstige Vermögenswerte (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)

Wertangabe in EUR (circa)



Nachweis(e): Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

Fragen zur Belastung



Wichtig zu wissen: Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Belastung berechnet. Unter Belastung versteht man die Aufwendungen für den Kapitaleinsatz und die Bewirtschaftung des Eigentums. Zur Belastung gehören:

- Ausgaben für den Kapitaleinsatz (Zinsen, Tilgung etc.),
- eine Pauschale für Instandhaltungs- und Betriebskosten,
- Grundsteuer,
- zu entrichtende Verwaltungskosten.

Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann.

	Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zum Wohneigentum und zur Belastung ein (insbesondere Kaufvertrag, ggf. Nachweise zu den Baukosten, Grundbuchauszug, Darlehensverträge, Grundsteuerbescheid, Nachweis über die Wohnfläche, Nachweise zu Vermietung und Verpachtung, Bausparurkunden, die mit der Finanzierung im Zusammenhang stehen, aktuelle Zahlungsnachweise, Nachweise über die Verwendung nachträglich aufgenommener Darlehen). Bei einem Erstantrag ist zusätzlich eine Fremdmittelbescheinigung von dem Darlehensgeber/der Darlehensgeberin vorzulegen.							
21 Ich bin:	<table border="0"> <tr> <td>Eigentümer/Eigentümerin einer Wohnung</td> <td>Eigentümer/Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses</td> </tr> <tr> <td>Eigentümer/Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes</td> <td>Inhaber/Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts/Wohnungsrechts/Nießbrauchrechts</td> </tr> <tr> <td>Erbbauberechtigter/Erbbauberechtigte</td> <td></td> </tr> </table>		Eigentümer/Eigentümerin einer Wohnung	Eigentümer/Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses	Eigentümer/Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes	Inhaber/Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts/Wohnungsrechts/Nießbrauchrechts	Erbbauberechtigter/Erbbauberechtigte	
Eigentümer/Eigentümerin einer Wohnung	Eigentümer/Eigentümerin eines Ein- oder Zweifamilienhauses							
Eigentümer/Eigentümerin eines landwirtschaftlichen Betriebes	Inhaber/Inhaberin eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts/Wohnungsrechts/Nießbrauchrechts							
Erbbauberechtigter/Erbbauberechtigte								
22 Wie groß ist Ihr Wohnraum? Fläche (in Quadratmeter)								
23 Sind Sie alleiniger Eigentümer / alleinige Eigentümerin des Wohnraums?	<table border="0"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>		Nein	Ja				
	Nein	Ja						
	Wenn weitere Miteigentümer/Miteigentümerinnen existieren, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.							
	Angaben für einen 1. Miteigentümer / eine 1. Miteigentümerin							
	Familienname 	Vorname(n) 						
	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort) 							
Angaben für einen 2. Miteigentümer / eine 2. Miteigentümerin								
Familienname 	Vorname(n) 							
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort) 								
24 Haben Sie Belastungen für den Wohnraum zu tragen?	<table border="0"> <tr> <td>Nein</td> <td>Ja</td> </tr> </table>		Nein	Ja				
Nein	Ja							
Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen 25 bis 30.								
25 Welche Belastung aus Fremdmitteln ist für den Wohnraum aufzubringen? Fremdmittel sind Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete öffentliche Lasten des Grundstücks (zum Beispiel verrentete Erschließungsbeiträge). Die Fremdmittel müssen für den Grundstückserwerb, den Hauserwerb, den Wohnungserwerb, den Bau des Hauses, die Modernisierung des Hauses / der Wohnung, die nachträgliche Einrichtung / den nachträglichen Ausbau einer dem öffentlichen Verkehr dienenden Verkehrsfläche oder den nachträglichen Anschluss an Versorgungs- und Entwässerungsanlagen bestimmt sein. Darlehen für Instandsetzung oder Instandhaltung sind nicht berücksichtigungsfähig. Zum Kapitaldienst zählen Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen. Laufende Nebenleistungen sind beispielsweise laufende Verwaltungskostenbeiträge an den Darlehensgeber / die Darlehensgeberin.	Angaben für 1. Belastung							
	Zweck des Fremdmittels 	Geber/Geberin 						
	Ursprünglicher Betrag in EUR 	Aktueller Restbetrag in EUR 						
	Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat 	Ende der Laufzeit 						
	Angaben für 2. Belastung							
	Zweck des Fremdmittels 	Geber/Geberin 						
	Ursprünglicher Betrag in EUR 	Aktueller Restbetrag in EUR 						
	Betrag für Kapitaldienst in EUR/Monat 	Ende der Laufzeit 						

▼	Angaben für 3. Belastung	
	Zweck des Fremdmittels ▶	Geber/Geberin ▶
	Ursprünglicher Betrag in EUR ▶	Aktueller Restbetrag in EUR ▶
	Betrag für Kapitaleinsatz in EUR/Monat ▶	Ende der Laufzeit ▶
26	Wurde ein Fremdmittel durch ein anderes, zum Beispiel zinsgünstigeres Darlehen ersetzt? Mit Ersetzung ist insbesondere eine Umschuldung gemeint. Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist.	
	Nein Ja	
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.	
	Rest des ersetzten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung	Betrag in EUR ▶
	Leistungen für Zinsen, Tilgung und laufende Nebenleistungen im Zeitpunkt der Ersetzung	Betrag in EUR/Monat ▶
	 Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise für die Ersetzung von Fremdmitteln ein.	
27	Zahlen Sie Beiträge für Personenversicherungen (zum Beispiel Lebensversicherung) oder einen Bausparvertrag, die für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden sind?	
	Nein Ja	
	Wenn ja, für welches Fremdmittel und in welcher Höhe?	
	Fremdmittel ▶	Betrag in EUR/Monat ▶
28	Welche weiteren Aufwendungen haben Sie für Ihren Wohnraum?	
	Grundsteuer	Betrag in EUR/Monat ▶
	Verwaltungskosten an Dritte (zum Beispiel an WEG)	Betrag in EUR/Monat ▶
	Erbbauszinsen	Betrag in EUR/Monat ▶
	Laufende Bürgschaftskosten	Betrag in EUR/Monat ▶
	Nutzungsentgelt (insbesondere vor Eigentumsübergang an Verkäufer/Verkäuferin zu entrichten)	Betrag in EUR/Monat ▶
	Kosten der eigenständig gewerblichen Lieferung von Wärme und Warmwasser ohne Betriebskosten (nur bei Eigentumswohnungen)	Betrag in EUR/Monat ▶
	Folgende Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen: Rentenart/Leistungsart ▶	
		Betrag in EUR/Monat ▶
29	Bekommen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Zuschüsse (zum Beispiel Baukindergeld, Aufwendungsbeihilfen, Zins- oder Annuitätzuschüsse) oder andere Leistungen Dritter (zum Beispiel von dem Arbeitgeber / der Arbeitgeberin oder Privatpersonen) zur Aufbringung der Belastung oder haben Sie diese beantragt?	
	Nein Ja	
	Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?	
	Von / Beantragt bei ▶	Betrag in EUR/Monat ▶
	 Nachweis(e): Bitte reichen Sie Nachweise zu den Zuschüssen bzw. den anderen Leistungen zur Aufbringung der Belastung ein.	

30	Verfügt Ihr Wohnraum über (Tief-)Garagen/Stellplätze/Carports?			
	Nein		Ja	
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.			
	Angaben zu (Tief-)Garagen		Angaben zu Stellplätzen/Carports	
	Anzahl		Anzahl	
	▶		▶	
	Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?		Aus einem der vorher genannten Fremdmittel finanziert?	
	Nein Ja		Nein Ja	
	An andere vermietet?		An andere vermietet?	
	Nein Ja		Nein Ja	
31	Wird sich Ihre Belastung für den Wohnraum (Fragen 25 bis 30) in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?			
	Nein		Ja, verringern Ja, erhöhen	
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.			
	Angaben für 1. Belastung			
	Art der Belastung		Zeitpunkt der Veränderung	
	▶		▶	
	Grund der Veränderung		zukünftiger Betrag in EUR/Monat	
	▶		▶	
	Angaben für 2. Belastung			
	Art der Belastung		Zeitpunkt der Veränderung	
▶		▶		
Grund der Veränderung		zukünftiger Betrag in EUR/Monat		
▶		▶		
 Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zur veränderten Belastung ein.				
Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums				
32	Von der gesamten Wohnfläche werden			
	ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt		Fläche (in Quadratmeter)	
	▶		▶	
	anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlassen		Fläche (in Quadratmeter)	
	▶		▶	
	von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitbewohnt		Fläche (in Quadratmeter)	
	▶		▶	
	 Nachweis(e): Bitte reichen Sie den entsprechenden (Miet-)Vertrag ein.			
	Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietung oder das Mitbewohnen erhalten?			
	Betrag in EUR/Monat			
▶				
In dem Entgelt sind enthalten:				
Kosten für Heizung und Warmwasser		Betrag in EUR/Monat		
▶		▶		
Kosten der Haushaltsenergie (Strom-/ Gasverbrauch für Haushaltsgeräte/Beleuchtung)		Betrag in EUR/Monat		
▶		▶		
(Tief-)Garage/Stellplatz/Carport		Betrag in EUR/Monat		
▶		▶		

Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes	
34	An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?
	An mich
	An ein anderes Haushaltsmitglied
	Name / Familienname
	Vorname(n)
35	Bankverbindung
	IBAN (Zusatzfelder für ausländische IBAN)
	Name der Bank
Wichtige Hinweise - Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder, richtig und vollständig sind. Sie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen nach Antragstellung bekannt werden (zum Beispiel wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder sich deren oder Ihre Einnahmen ändern). - Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum Beispiel ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind). - Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine Straftat (zum Beispiel Betrug) begehen. - Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisiert für die Wohngeldstatistik verwendet. - Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften), aber nicht hinsichtlich des Betrags.	
35	Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.
	Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten "Wichtigen Hinweise" und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.
	Datum
	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin
35	Wenn zutreffend: Bevollmächtigter/Bevollmächtigte bzw. gesetzlicher Vertreter / gesetzliche Vertreterin
	Nachweis(e): Wird der Antrag von einem Betreuer / einer Betreuerin oder einem Bevollmächtigten / einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder eine Vollmacht ein.