

## Antrag auf Wohngeld (Mietzuschuss)

- Erstantrag  
 Wiederholungsantrag wegen Ablaufs des Bewilligungszeitraumes  
 Mitteilung über Änderung  
 Erhöhungsantrag

(Anschriftenfeld)

An den  
 Magistrat  
 der Kreisstadt Limburg a.d. Lahn  
 - Wohngeldstelle -  
 Werner-Senger-Straße 10  
  
 65549 Limburg a.d. Lahn

Wohngeldnummer				
RB	Kreis	Gmd.	Unterscheidungsnummer	PZ
1	2-3	4-6	7-11	12

Antragsberechtigt ist, wer den Mietvertrag unterschrieben hat. Haben mehrere Familienmitglieder den Mietvertrag gemeinsam abgeschlossen, ist das Familienmitglied mit den höchsten Einnahmen antragsberechtigt.

1. **Antragsteller**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
  
 Ich bin  Selbständiger  Beamter  Angestellter  Arbeiter  Rentner  Pensionär  
 Student/Auszubildender  sonstiger Nichterwerbstätiger

2. Sind Sie oder ein Familienmitglied von Ihrem Familienhaushalt vorübergehend abwesend?  
 ja  nein  
 Falls ja, welches Familienmitglied?

3. Falls Sie Wohngeld für einen anderen als den Wohnraum in Zeile 1 beantragen:  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

4. Ich bin  Hauptmieter/Inhaber einer Genossenschaftswohnung oder sonstiger Nutzungsberechtigter  
 Untermieter  Heimbewohner und benutze ein Einbettzimmer  ein Mehrbettzimmer  
 Ich bewohne  Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus

5. Wer ist Vermieter bzw. im Falle der Untervermietung der Hauptmieter des Wohnraumes?  
 Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

6. Wann sind Sie oder die zu Ihrem Haushalt rechnenden Familienmitglieder in den Wohnraum, für den Wohngeld beantragt wird, eingezogen?  
 Tag, Monat, Jahr: \_\_\_\_\_

7. Wann ist der Wohnraum erbaut und erstmals bezugsfertig geworden?  
 Jahr: \_\_\_\_\_

**Falls Sie diese oder weitere Fragen zum Wohnraum nicht beantworten können, fragen Sie bitte Ihren Vermieter.**

8. Ist der Wohnraum nachträglich unter wesentlichem Bauaufwand ausgebaut, umgebaut oder erweitert worden?  
 ja  nein Falls ja, wann?

9. Ist der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln gefördert worden?  ja  nein

10. Mein Wohnraum hat eine Gesamtfläche von \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.  
 Falls Sie Untermieter sind, geben Sie bitte die Quadratmeterzahl der Räume an, die Sie gemietet haben. Von der Gesamtfläche sind \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> einem anderen unentgeltlich oder entgeltlich (z.B. untervermietet) überlassen worden; \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> werden ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt.  
 Falls Sie untervermietet haben, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene besondere Formblatt aus.

11.	Der Wohnraum ist ausgestattet mit	<input type="checkbox"/> Sammelheizung	<input type="checkbox"/> Bad oder Duschaum	
12.	Steht Ihnen ein unentgeltliches Wohnrecht zu?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten monatlich	Euro.		
	Dieser Betrag ist zu bezahlen vom			
<p>Die Miete setzt sich zusammen aus der Grundmiete und den Nebenkosten. Zu den Nebenkosten gehören z.B. die Kosten der Sammelheizung und des Warmwassers. Die Kosten des Strom- oder Gasverbrauchs sind aber keine Nebenkosten. Beträge für die Überlassung einer Garage, eines Einstellplatzes oder eines Gartens gehören ebenfalls zur Miete. Ebensowenig gehören laufende Leistungen für persönliche Betreuung und Versorgung, die der Bewohner eines Wohnheimes zu entrichten hat, zur Miete.</p>				
<p>Falls Sie Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus bewohnen, geben Sie bitte als Miete den Betrag an, den Sie für vergleichbaren Wohnraum bezahlen müssten: Euro</p> <p>Falls in der Miete Nebenkosten enthalten sind, geben Sie diese bitte nachstehend an. Falls Ihnen die jeweiligen Beträge nicht bekannt sind, brauchen Sie die Nebenkosten nur anzukreuzen. Es werden dann dafür vorgesehene Pauschalbeträge abgesetzt.</p>				
	<input type="checkbox"/> Kosten der Zentralheizung / eigenständigen gewerblichen Lieferung von Wärme			Euro
	<input type="checkbox"/> Kosten für Warmwasser / die eigenständige gewerbliche Lieferung von Warmwasser			Euro
	<input type="checkbox"/> Untermietzuschläge			Euro
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche oder berufliche Benutzung			Euro
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung			Euro
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung			Euro
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Kühlschrankbenutzung			Euro
	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Waschmaschinenbenutzung			Euro
	<input type="checkbox"/>			Euro
13.	Falls Sie neben der Miete Beträge für die eigenständige / gewerbliche Lieferung von Wärme/Warmwasser zu bezahlen haben:			
	Wie hoch sind die Leistungen monatlich insgesamt?			Euro
	Wie hoch ist darin der Grundpreis einschließlich Mehrwertsteuer monatlich?			Euro
14.	Erhalten bzw. erhielten Sie Wohngeld für anderen Wohnraum oder eine vergleichbare Leistung für diesen oder anderen Wohnraum oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, von wem erhalten bzw. erhielten Sie die Leistung, bis wann und in welcher Höhe bzw. bei wem haben Sie den Antrag gestellt?			
15.	Bekommen Sie private oder öffentliche Zuschüsse zur Bezahlung der Miete (z.B. von Verwandten, von Arbeitgeber, Härteausgleich) oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, von wem, seit wann und in welcher Höhe monatlich?			
17.	Wohnen in Ihrem Wohnraum Familienmitglieder oder andere Personen, die nicht zum Haushalt rechnen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, wer?			
18.	Ist ein Familienmitglied, das zu Ihrem Haushalt gerechnet hat, innerhalb der letzten 24 Monate verstorben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, wer und wann?			
19.	Haben sie den Wohnraum nach dem Tod des Familienmitgliedes gewechselt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, wann?			
20.	Haben Sie nach dem Tod des Familienmitgliedes eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, wen und wann?			
21.	Werden sich die Einnahmen der zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten 12 Monaten verringern oder um mehr als 10 v. H. erhöhen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Falls ja, bei wem, ab wann und in welcher Höhe monatlich?			
	Grund für die Verringerung der Einnahmen oder für die erhebliche Erhöhung der Einnahmen (z.B. Rentenantrag):			

22. Rechnen zu Ihrem Haushalt Kinder, für die Kindergeld oder vergleichbare Leistungen gewährt werden?  ja  nein  
 Falls ja, für welche Kinder?  
 Wer ist der Empfänger der Leistungen?

16. **Zu meinem Haushalt rechnen nachstehende Familienmitglieder und andere Personen, einschließlich vorübergehend Abwesender, die folgende Einnahmen haben:**  
 Es sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert anzugeben, ohne Rücksicht auf ihre Quelle und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerpflichtig sind oder nicht. Auch einmalige Einnahmen sind anzugeben. Tragen Sie bitte die Einnahmen einzeln und mit ihrem Bruttobetrag ein, und zwar grundsätzlich die monatlichen Einnahmen bei der Antragstellung. Lassen sich verlässliche Aussagen über Ihre im Bewilligungszeitraum (in der Regel zwölf Monate) zu erwartenden Einnahmen nicht machen (z.B. bei erheblichen Schwankungen der Einnahmen), sind die Einnahmen der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben. Personen, die zur Einkommensteuer veranlagt werden, geben bitte die im letzten Einkommensteuerbescheid, Vorauszahlungsbescheiden, oder der letzten Einkommensteuererklärung ausgewiesenen Einkünfte an.  
 Zu den Einnahmen gehören u. a. Gehälter, Löhne, Gratifikationen, Tantiemen, Trinkgelder, Wartegelder, Ruhegelder, Witwen- und Waisengelder, Renten auch Zusatzrenten), Betriebsrenten, Einnahmen aus selbständiger Arbeit, aus Gewerbebetrieb, aus Land- und Forstwirtschaft, aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen aus Sparguthaben), aus Vermietung und Verpachtung (jedoch ohne Einnahmen aus Untervermietung), Unterhalt, Sachbezüge, Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe.

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname	geboren am	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	z.Z. ausgeübter Beruf
1	Antragsteller			_____	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Fortsetzung

Zu Nr.	Art der Einnahmen	wöchentlich	monatlich	jährlich	Bruttoeinnahmen Euro	Werbungskosten/ Betriebsausgaben DMEuro	Wird Lohn- oder Einkommenssteuer entrichtet?		Werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenvers. od. lfd. Beiträge zu öff. od. priv. Versicherungen entrichtet?		Rentenvers. od. lfd. Beitr. zu öff. od. priv. Vers. od. ähn.. Einricht. entrichtet?	
							ja	nein	ja	nein	ja	nein
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Erhält eine zum Haushalt rechnende Person Kindergeld oder vergleichbare Leistungen für Kinder, die nicht zum Haushalt gehören?  ja  nein  
 Falls ja, für welche Kinder?  
 Wer ist der Empfänger der Leistungen?

24. Werden von den zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind (z.B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder)?  ja  nein  
 Falls ja, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene besondere Formblatt aus.

25. Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind:

- |    |   |                          |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) | Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von 100   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) | Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) | Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) | Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) | Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26.

27. Ich bitte, das Wohngeld auszuzahlen an

mich  folgende Person

auf das Konto

28. Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter Zeile 16 aufgeführten Familienmitglieder und andere Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin,

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Das gilt insbesondere für Einnahmenerhöhungen und Verringerungen der Miete/Belastung um mehr als 15 v. H.
- unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von allen zum Haushalt rechnenden Personen nicht mehr genutzt wird,
- das zu Unrecht empfangene Wohngeld zurückzuzahlen, wenn ich die ungerechtfertigte Gewährung zu vertreten habe. In diesem Fall muss ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung rechnen.

Weiterhin ist mir bekannt, dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. In diesem Antrag enthaltene Angaben werden auch für die Wohngeldstatistik verwendet; sie können ohne Namen und Anschriften der fachlich zuständigen obersten Bundesbehörde für statistische Sonderauswertungen übermittelt oder sonst für statistische Zwecke verwendet werden, soweit das nach § 35 des Wohngeldgesetzes erforderlich ist. Zulässig ist auch ein automatisierter Datenabgleich zwischen der Wohngeldstelle und der für die Einziehung der Ausgleichszahlungen nach dem Gesetz über dem Gesetz über den Abbau der Fehlsubventionierungen im Wohnungswesen zuständigen Stelle.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)