

# Angaben zur unverbindlichen Wohngeldberechnung

1	1	2		0	0				
---	---	---	--	---	---	--	--	--	--

Eingangsstempel der Wohngeldstelle

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

<b>Antragsteller(in)</b> (Familienname, Vorname)		<b>Anschrift</b> (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
<b>Persönliche Verhältnisse:</b> <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer / Beamter <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Schüler			
<input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbsperson <input type="checkbox"/> Student / Auszubildender			
Ich bin		<b>der vor genannten Wohnung.</b>	
<input type="checkbox"/> Hauptmieter(in)		<input type="checkbox"/> Untermieter(in)	
<b>Monatliche Gesamtmiete einschließlich der Nebenkosten:</b>			
<b><u>Darin enthalten:</u></b>			
Heizkosten		_____	
Warmwasser		_____	
Garage / PKW-Abstellplatz		_____	
Vergütung für Möblierung		_____	
Ist ein Familienmitglied, das zu Ihrem Haushalt gehörte und <u>keine</u> Transferleistung erhalten hat, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (Datum)	
Haben Sie die Wohnung nach dem Tode des Familienmitgliedes gewechselt oder eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (Datum)	
Werden von den zu Ihrem Haushalt rechnenden Familienmitgliedern / Personen Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ (mtl. Betrag)	
<b>Folgende zum Haushalt rechnende Personen sind:</b> (Name, Vorname) $\Rightarrow$			
a) schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von	_____ v.H.	_____ v.H.	_____ v.H.
b) häuslich pflegebedürftig und beziehen Pflegegeld (Pflegestufe ?)	_____	_____	_____
<b>Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt oder wird eine dieser Leistungen bezogen?</b>			
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss			

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen <u>a l l e</u> in der Wohnung wohnenden Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen und wirtschaften. Tragen Sie bitte alle Einkünfte (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein.					
	a) Familienname b) Vorname c) Geburtsdatum d) Geburtsort e) Familienstand f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zum/r Antragsteller(in)  (bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen)	Art der Einkünfte/Einnahmen Bitte jede Art einzeln auflisten, ( <u>Entsprech. Nachweise sind beizufügen</u> ) z.B.: - Gehalt/Lohn -auch Einmalzahlungen - Renten aller Art - selbständige Arbeit / Gewerbe - Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt - Zinsen aus Kapitalvermögen - Einn. aus Vermietung u. Verpachtung - Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG	Höhe der Einkünfte/Einnahmen  (brutto) monatlich  (Einmalzahlungen jährlich)  in Euro	Haben Sie Werbungskosten?  Wenn ja bitte Art und Jahresbetrag in € eintragen.	Werden von den Einkünften gezahlt:  a) Steuern b) KV/PV* c) RV**
Antragsteller	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f)XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> KV/PV* <input type="checkbox"/> RV**
2. Person	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f) _____				<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> KV/PV* <input type="checkbox"/> RV**
3. Person	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f) _____				<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> KV/PV* <input type="checkbox"/> RV**
4. Person	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f) _____				<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> KV/PV* <input type="checkbox"/> RV**

\*Kranken- und Pflegeversicherung

\*\*Rentenversicherung

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zu dieser unverbindlichen Wohngeldberechnung zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die aufgeführten Familienmitglieder und Personen, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Ort, Datum

Unterschrift