

Name: \_\_\_\_\_

Wohngeld-Nr.: \_\_\_\_\_

# Zusätzliche Erklärung zum Antrag auf Wohngeld

- Es wird gebeten, das Antragsformular sowie die Anlagen zum Antrag vollständig auszufüllen, da sonst mit einer erheblichen Verzögerung der Bearbeitung gerechnet werden muss -

1. Zusätzliche Einnahmen der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der sonstigen zum Haushalt rechnenden Familienmitglieder

a. aus Kapitalvermögen

- |   |                          |               |                          |      |
|---|--------------------------|---------------|--------------------------|------|
| a.a. Dividende u. ä. ....                                   | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| a.b. Zinsen aus Spareinlagen .....                          | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| a.c. Zinsen aus Prämienparvertrag .....                     | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| a.d. Zinsen aus Bausparvertrag (Abschlussdatum _____) ..... | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| a.e. andere Zinsen (Art: _____) .....                       | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |

- |  |                          |               |                          |      |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------|------|
| b. aus dem Handel (z. B. Verkauf von Flaschenbier) ..... | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| c. aus Heimarbeit .....                                  | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| d. Trinkgelder .....                                     | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| e. aus einer Nebenbeschäftigung .....                    | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |
| f. Ausbildungs- und Erziehungsbeihilfen .....            | <input type="checkbox"/> | ja _____ Euro | <input type="checkbox"/> | nein |

g. sonstige Einnahmen:

Art	Zeitraum	monatliche Höhe
_____	_____	_____ Euro
_____	_____	_____ Euro
_____	_____	_____ Euro

**Alle angegebenen Einnahmen sind durch Belege nachzuweisen!**

2. Besteht aufgrund eines Altenteils bzw. Übergabevertrages ein lebenslängliches unentgeltliches Wohnrecht?  ja  nein

3. Außer den im Antrag aufgeführten Familienmitgliedern führen mit der Antragstellerin/dem Antragsteller

- keine weiteren Personen  
 folgende Person(en)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft.

4. Von den folgenden Familienmitgliedern werden laufende freiwillige Beiträge zur Sozialversicherung, zur gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung einschließlich Krankentagegeldversicherung, zur Lebensversicherung, zu Pensions- und Versorgungskassen, zur Berufs- oder Dienstunfähigkeitsversicherung und zu Betriebsgemeinschaftskassen für zusätzliches Ruhegeld entrichtet:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nicht anzugeben - auch nicht im Antrag - sind Familienmitglieder, die Beiträge zu Sachversicherungen (z. B. Gebäude- und Haftpflichtversicherung), zur Haftpflichtversicherung und zur Krankenhausgeldversicherung entrichten.**

5. Folgende Familienmitglieder sind Bezieher/innen von Arbeitslosengeld:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es wird versichert, dass keine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft mit der Vermieterin/dem Vermieter besteht und die angegebene Miete tatsächlich gezahlt bzw. die Belastung tatsächlich aufgebracht wird. Es ist bekannt, dass die zuständige Stelle unverzüglich zu unterrichten ist, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraums nicht mehr von den zum Haushalt rechnenden Familienmitgliedern benutzt wird. Alle Änderungen in den Einkommensverhältnissen, die bis zur Erteilung des Bescheides eintreten, werden unverzüglich angegeben.

