

Name, Vorname, Anschrift

062000 .....

Wohngeldnummer (falls vorhanden)

### Anlage zum Antrag auf Wohngeld

Bestehen zusätzliche Einnahmen bei Ihnen oder bei weiteren Haushaltsmitgliedern?

	ja	nein	monatlicher Betrag
	(das Zutreffende ist anzukreuzen!)		
- Nebenverdienst / Nebeneinkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Kindergeld / Kindergeldzuschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Unterhalt vom getrennt lebenden bzw. geschiedenen Ehepartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- BAB bzw. BAföG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Zinsen aus Kapitalvermögen (z.B. Dividende, Zinsen aus Spareinlagen, Bausparvertrag o.Ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Verbrauch aus Vermögen / Sparguthaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Vermietung/ Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Pflegegeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- Zuschüsse durch Dritte (Eltern, Verwandte o.Ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- sonstige Einkünfte (Einkommensart angeben)			
- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>

#### Alle Einkünfte sind durch Nachweise zu belegen!

Zahlen Sie oder weitere Haushaltsmitglieder freiwillige Beiträge zur privaten Kranken-, Renten- und/oder Lebensversicherung? Diese Beitragszahlungen sind durch Belege (Policen, Versicherungsscheine o.Ä.) sowie drei aktuellen Girokontoauszügen nachzuweisen.

Nachfolgend können Sie den Versicherungsnehmer, die Versicherungsart und den monatlich geleisteten Beitrag aufführen.

Gemäß §§ 60, 61 und 65 des Ersten Buchs Sozialgesetzbuch (SGB I) sind Sie zur Mitwirkung an der Aufklärung des für die Bearbeitung maßgeblichen Sachverhalts verpflichtet.

Sprechzeiten:	Dienstag:	08:00 - 12:00 und 13:00 - 17:00	
	Donnerstag	08:00 - 12:00 und 13:00 - 16:00	(außerhalb dieser Zeiten nur nach Vereinbarung)

**bitte wenden**

Hiermit bestätige ich, dass ich bzw. folgende zu meinem Haushalt gehörende Personen

---

---

(das zutreffende der folgenden Auflistung ist anzukreuzen)

einen Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) – **Arbeitslosengeld II / Sozialgeld** – gestellt habe(n)

einen Antrag auf Leistungen der **Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt** nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) gestellt habe(n)

**keinen Antrag** auf die o. g. Leistungen gestellt habe(n)

Haben Sie gegen den Bescheid über o. g. Leistungen **Widerspruch** eingelegt?

**ja**

**nein**

### Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass keine weiteren Personen – außer die unter Punkt 17 des Antrages auf Miet-/Lastenzuschuss bzw. Punkt 3 des Weiterleistungsantrages angegebenen Personen – in meinem Haushalt wohnen.

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben zum Wohngeldantrag und in den Anlagen vollständig und wahr sind.

**Ich bin davon unterrichtet, dass ich wegen unvollständigen oder unwahren Angaben gemäß § 263 Strafgesetzbuch (StGB) verfolgt werden kann.**

---

Ort/Datum

Unterschrift