

Antrag auf Wohngeld

Falls bekannt, tragen Sie hier bitte ihre Wohngeldnummer ein:

- Mietzuschuss Erstantrag bei der Stadt Itzehoe
- Lastenzuschuss (bei Eigentum) Umzug während Wohngeldbezug

Ausgegeben am:

Eingang bis:

Eingegangen am:

An
Stadt Itzehoe
Der Bürgermeister
Abteilung Sozial- und Wohnungswesen
Reichenstr. 23
25524 Itzehoe

**Bitte beantworten Sie alle Fragen oder Auswahlmöglichkeiten.
Schreiben Sie leserlich und prüfen Sie alle Angaben gewissenhaft!**

1	Für den/die Antragsteller/in: Angaben zu Ihrer Person
	(Nachname) (Vorname) (Geburtsdatum <u>und</u> -ort)
	(Geburtsname) (Geschlecht) (Telefonnummer und/oder Mobilfunknummer) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> unbestimmt
2	Persönliche Verhältnisse <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Beamter/in <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbstätige/r <input type="checkbox"/> Pensionär/in <input type="checkbox"/> Student/in
	Anschrift des Wohnraumes, auf den sich der Wohngeldantrag bezieht: (Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort) _____, 25524 Itzehoe
3	Derzeitige Anschrift, wenn diese nicht mit Nr. 2 übereinstimmt:
4	Ich bitte, das Wohngeld auszuzahlen ... : <input type="checkbox"/> ... an mich (Nr. 1 – sofern an eine andere Person gezahlt werden soll, bitte nachstehend angeben) <input type="checkbox"/> ... an andere Person: Name, Vorname und Anschrift des Fremdeempfängers
	Angaben zur Bankverbindung (Bitte geben Sie ALLE Daten an und benutzen Sie keine Bankleitzahl und Kontonummer !)
	Name der Bank:
	IBAN:
BIC:	
5	Wohnen Sie oder ein Haushaltsmitglied noch nicht länger als 12 Monate in Itzehoe? Wenn ja, bitte Namen und vorherige Anschrift angeben und durch Negativbescheinigung nachweisen:
6	Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied noch in einer anderen Gemeinde/Stadt gemeldet? Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben und Anmeldebestätigung der Stadt Itzehoe nachreichen:

7	Ich bin: <input type="checkbox"/> Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> Untermieter/in <input type="checkbox"/> Eigentümer/in								
	Seit wann bewohnen Sie den Wohnraum, für den Sie Wohngeld beantragen?		<table border="1"> <tr> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
	Tag	Monat	Jahr						
Höhe der insgesamt zu zahlenden Miete <small>(nur bei Miete, Eigentümer/innen füllen bitte die Anlage für Lastenzuschuss aus)</small>		€							
Wie groß ist Ihr Wohnraum?		m ²							
8	Haben Sie einen Teil Ihres Wohnraumes untervermietet oder jemandem kostenlos überlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
	Wenn ja:	Betreffende Quadratmeterzahl: _____ m ²	Betrag: _____ € <input type="checkbox"/> kostenlos überlassen						
9	Wird ein Teil des Wohnraumes <u>ausschließlich</u> gewerblich oder beruflich genutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
	Wenn ja: von wem, wie viele qm und für welchen Betrag?								

Die Punkte 10 und 11 betreffen nur Eigentümer. Mieter fahren bitte gleich mit Punkt 12 fort.

10	Haben Sie eine Garage oder einen Stellplatz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja: haben Sie diese Garage oder den Stellplatz an jemand anderen vermietet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja: wie hoch ist die Miete? €
	Erhalten Sie eine Eigenheimzulage? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
11	Erhalten Sie weitere öffentliche oder private Geldleistungen zu den Zins- und Tilgungskosten der aufgenommenen Kredite oder zu den Betriebskosten?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

12	Erhalten Sie oder ein Haushaltsmitglied bereits Wohngeld für einen anderen Wohnraum oder wurde ein entsprechender Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Wenn ja: Name, Anschrift		

13	Wohnt in Ihrem Wohnraum jemand, der nicht zu Ihrem Haushalt gehört (Wohngemeinschaft)? Wenn ja: Name, Vorname	
	Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Name, Vorname, Geburts- und Sterbedatum	
14	Haben Sie nach dem Tod der oben genannten Person den Wohnraum gewechselt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Hat sich nach dem Tod des oben genannten Haushaltsmitgliedes die Zahl der zum Haushalt rechnenden Personen erhöht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: durch wen?	
15	Erhalten Sie oder ein Haushaltsmitglied eine der hier aufgeführten Transferleistungen oder sind diese beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Zutreffendes ankreuzen: <u>Wichtig:</u> Bitte ergänzen Sie keine Kästchen oder Leistungen, die nicht aufgelistet sind! <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II / Sozialgeld <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe Wer erhält diese Leistungen, bzw. für wen sind diese beantragt?	
16	Wohnen Sie als Antragsteller allein mit Kindern unter 12 Jahren zusammen und sind wegen Erwerbstätigkeit oder Ausbildung nicht nur kurzfristig vom Haushalt abwesend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Wie viele Stunden pro Woche?	
17	Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied schwerbehindert? <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wer? Grad der Behinderung <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right;"><i>Nachweis beifügen</i></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right;"><i>Nachweis beifügen</i></div> Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes? <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wer? <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right;"><i>Nachweis beifügen</i></div>	

18	Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied häuslich/teilstationär pflegebedürftig oder befinden Sie sich in Kurzzeitpflege? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja, wer? _____

19	Besteht ein gesetzliches Betreuungsverhältnis? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja, Name und Anschrift des Betreuers: _____

Bitte führen Sie nachstehend <u>alle</u> zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen einschließlich Kinder auf. Füllen Sie für <u>jeden</u> die Anlage „Fragebogen zur Einkommensermittlung“ <u>komplett</u> aus und weisen <u>jedes</u> Einkommen durch entsprechende Belege in <u>Kopie</u> nach.																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 45%;"><u>Name, Vorname – Geburtsname -</u></th> <th style="width: 50%;"><u>Geburtsdatum und -ort</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;"><u>1</u> Antragssteller/in</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>2</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>3</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>4</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>5</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>6</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>7</u></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<u>Name, Vorname – Geburtsname -</u>	<u>Geburtsdatum und -ort</u>	20	<u>1</u> Antragssteller/in			<u>2</u>			<u>3</u>			<u>4</u>			<u>5</u>			<u>6</u>			<u>7</u>	
	<u>Name, Vorname – Geburtsname -</u>	<u>Geburtsdatum und -ort</u>																							
20	<u>1</u> Antragssteller/in																								
	<u>2</u>																								
	<u>3</u>																								
	<u>4</u>																								
	<u>5</u>																								
	<u>6</u>																								
	<u>7</u>																								

Bitte lesen Sie die folgenden rechtlichen Hinweise sorgfältig durch!

Ich, der/die Unterzeichner/in versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 20 aufgeführten Haushaltsmitglieder und andere Personen keine weiteren Einnahmen oder Vermögenswerte als die in der Anlage „Fragebogen zur Einkommensermittlung“ angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir, der/dem Unterzeichner/in ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldbehörde

a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere für eine nicht nur vorübergehende Erhöhung des Gesamteinkommens um mehr als 15 Prozent und/oder eine nicht nur vorübergehende Verminderung der zu berücksichtigenden Miete/Belastung um mehr als 15 Prozent. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen.

b) unverzüglich anzuzeigen, wenn ein Haushaltsmitglied im laufenden Bewilligungszeitraum aus dem Wohnraum auszieht bzw. wenn alle Haushaltsmitglieder den Wohnraum nicht mehr nutzen.

c) unverzüglich mitzuteilen, wenn von mir oder einem Haushaltsmitglied eine der folgenden Leistungen bezogen wird: ALG II oder Sozialgeld nach dem SGB II, Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII, Leistungen nach dem AsylbLG, Leistungen nach dem SGB VIII oder der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem BVG.

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten können als Ordnungswidrigkeiten mit Bußgeld geahndet werden. Dies gilt insbesondere für Einnahmeerhöhungen oder Verringerung der zu berücksichtigenden Miete/Belastung von mehr als 15 Prozent und bei Verringerung der Anzahl der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder.

Das zu Unrecht empfangene Wohngeld ist zurückzuzahlen, wenn ich oder ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied die ungerechtfertigte Leistung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir selbst im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrags entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG) und dass die für die Berechnung und Zahlung des Wohngelds erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und insbesondere gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung und den Datenabgleich sind die §§ 67a und 69 SGB X (Sozialgesetzbuch Zehn) und § 33 Abs. 2 - 5 WoGG. In diesem Antrag enthaltene Angaben werden auch aufgrund der §§ 34 und 36 Abs. 2 Satz 2 WoGG in anonymisierter Form für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

Sonstige Hinweise/Anmerkungen
--

Ort/Datum	Unterschrift
------------------	---------------------