


Antrag auf Wohngeld Mecklenburg-Vorpommern

Weiterleistungsantrag ab _____

Erhöhungsantrag ab _____

Ihre Wohngeldnummer _____

Ausfüllhinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag **vollständig** in Druckschrift aus und kreuzen Sie zutreffende Kästchen an .
- Immer wenn Sie dieses Zeichen  sehen, legen Sie bitte einen Nachweis zu Ihren Angaben vor.
- Sollte der vorgesehene Platz im Vordruck nicht ausreichen, setzen Sie bitte Ihre Angaben auf einem gesonderten Blatt fort.
- Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

Persönliche Angaben

1

Familienname _____ Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze) _____

Telefonnummer (freiwillig) _____ E-Mail-Adresse (freiwillig) _____

Familienstand

ledig verheiratet getrennt lebend eingetragene Lebenspartnerschaft

geschieden verwitwet nichteheliche Lebensgemeinschaft


Erwerbsstatus


Arbeitnehmer/in Selbständige/r Auszubildende/r oder Student/in

Rentner/in oder Pensionär/in zurzeit arbeitslos sonstige Nichterwerbsperson (z. B. Elternzeit)

Änderungen seit der letzten Antragstellung


2

 - Umzug (auch innerhalb des Hauses): nein ja: Wann? _____


 - Einzug, Auszug, Geburt, Todesfall: (Zutreffendes bitte unterstreichen) nein ja: Wann? _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum, Geburtsort (bei Einzug oder Geburt), Geschlecht, Verwandtschaftsverhältnis

Wer? _____

 - Einkommen der im Haushalt lebenden Personen: nein ja: Wann? _____


Bei wem? _____

 - Miete bzw. Belastung: nein ja: Wann? _____ neue Gesamtmiete: _____ €

- Untervermietung/sonstige Nutzung des Wohnraums: nein ja: Was? _____

Angaben zum Haushalt/Einkommen

3

 Bitte geben Sie **alle Personen** an, die ihren Mittelpunkt der Lebensbeziehungen in der Wohnung haben und Hauptwohnräume wie Wohn- oder Schlafzimmer mit Ihnen gemeinsam nutzen, unabhängig davon, ob sie Einkünfte erzielen. Bitte geben Sie **alle Einnahmen** mit dem **Bruttobetrag** und der Zahlungsweise (t = täglich, m = monatlich, j = jährlich) an. Zu den anzugebenden Einnahmen zählen auch Zinsen und Kapitalerträge. Geben Sie auch alle Einnahmen an, die Sie voraussichtlich innerhalb der nächsten 12 Monate zusätzlich noch erhalten (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld). Sie können für diese Einnahmen den Betrag der letzten Auszahlung eintragen. **Bitte legen Sie zu jeder Einnahme einen Nachweis vor. Bitte erläutern Sie Ihre angegebenen Werbungskosten auf einem gesonderten Blatt.**

Personen (inkl. Antragsteller/in) Familienname, Vorname	Art der Einnahmen	Bruttobetrag/ Zahlweise	Es werden entrichtet			Werbungs- kosten
			Steuern vom Einkommen	Beiträge zur Kranken- und Pfle- ge- versicherung	Beiträge zur Renten- versicherung/ Lebensversicherung	
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
		€ <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> j	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€

Weitere Angaben

4	Wohnen noch andere Personen in der Wohnung (z. B. Untermieter, Mitbewohner in einer reinen Wohngemeinschaft (WG))?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Name, Vorname, ggf. Verwandtschaftsverhältnis
5	Beziehen Sie oder eine unter Ziffer 3 benannte Person Bürgergeld (SGB II) oder Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII) oder haben Sie eine solche Leistung beantragt?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Name, Vorname
6	Haben Sie oder eine unter Ziffer 3 benannte Person eine andere staatliche Leistung (z. B. Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG, Rente) beantragt, aber noch keinen Bescheid erhalten? Wenn ja, bitte den Bescheid nach Erhalt der Wohngeldbehörde vorlegen.
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Art der Leistung
7	Werden sich in den nächsten 12 Monaten Veränderungen im Haushalt (z. B. Auszüge) oder beim Einkommen ergeben?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Bei wem?	Name, Vorname
Art der Änderung:	Zeitpunkt:
8	Zahlen Sie oder eine unter Ziffer 3 benannte Person auf Grund einer gesetzlichen Verpflichtung Unterhalt?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Wer zahlt?	Name, Vorname Betrag: €
Für wen?	Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis
9	Sind Sie oder eine unter Ziffer 3 benannte Person:
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	– schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	– schwerbehindert <u>und</u> häuslich oder teilstationär pflegebedürftig/in Kurzzeitpflege (§ 14 SGB XI)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie oder eine unter Ziffer 3 benannte Person einen Antrag auf Feststellung der Schwerbehinderung oder auf Erhöhung des Grades der Behinderung gestellt, aber noch keinen Bescheid erhalten? Wenn ja, bitte den Bescheid nach Erhalt der Wohngeldbehörde vorlegen.
10	Verfügen Sie über verwertbares Vermögen in Höhe von 60.000 € zuzüglich je 30.000 € für jedes weitere Haushaltsmitglied?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
11	Soll das Wohngeld weiterhin auf das bisher verwendete Konto überwiesen werden?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, auf folgendes Konto:	
IBAN	(Zusatzfelder für ausländische IBAN)
Name der Bank	Kontoinhaber

Wichtige Hinweise

- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder, richtig und vollständig sind. Sie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag mitteilen, die Ihnen nach Antragstellung bekannt werden (zum Beispiel wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder sich deren oder Ihre Einnahmen ändern).
- Ihre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum Beispiel ob es noch Einkünfte aus einem Minijob gibt, ob ein Haushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmitglieder in der Wohnung gemeldet sind).
- Wenn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden oder Änderungen nicht mitgeteilt werden, können Sie damit eine Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine Straftat (zum Beispiel Betrug) begehen.
- Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisiert für die Wohngeldstatistik verwendet.
- Kontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke der Überweisung geschwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an politische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften), aber nicht hinsichtlich des Betrags.
- Bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz durch.

12	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kontoauszüge zu den Akten genommen werden.
Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten "Wichtigen Hinweise" und die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r oder gesetzliche/r Vertreter/in
	