

Antrag auf Wohngeld (Mietzuschuss) für Bewohner von Heimen im Sinn des Heimgesetzes

Nicht ausfüllen! Eingangsstempel Gemeinde/Wohngeldstelle

- Erstantrag
- Wiederholungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)
- Erhöhungsantrag

Einkommensunterlagen müssen unbedingt beigelegt werden.
Dieser Antrag ist von der Antragstellerin / dem Antragsteller soweit wie möglich auszufüllen. Ergänzende Angaben sind vom zuständigen Kostenträger zu machen.

An _____

Wohngeld-Nummer ◀ Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen

Nicht ausfüllen!

Ordnungsbegriff				PZ	Beleg-Nr.	WOG Art	Antrags-Art	Entscheidung	Antragsdatum			
RP	Kreis	Gemeinde	Fall-Nummer						Tag	Monat	Jahr	

1	Antragstellerin/Antragsteller (Familienname, ggf. Geburtsname) (Vorname) (Geburtsdag)								
	Als <input type="checkbox"/> Betreuerin/Betreuer <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r der Antragstellerin / des Antragstellers beantrage(n) ich/wir unter Vorlage der <input type="checkbox"/> Bestellung/Bestellungsurkunde <input type="checkbox"/> Vollmacht Wohngeld. Die/Der Antragstellerin/Antragsteller ist <input type="checkbox"/> Rentner(in) <input type="checkbox"/> Pensionär/(in) <input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbstätige(r)								
2	Zum Haushalt rechnende/im selben Heim wohnende Familienmitglieder (einschließlich Antragstellerin/Antragsteller)								
	Lfd. Nr.	Familienname, Vorname(n)	geboren am	Familienstand					
	1	Antragstellerin/Antragsteller							
	2								
	3								
3	Anschrift des Heimes								
4	Beginn der Heimunterkunft								
5	Ist es ein Heim im Sinne des Heimgesetzes? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
6	Wann ist das Heim erstmals bezugsfertig geworden? Konkret im Jahr <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

7	Ausstattung des Heimes		
	- mit Sammelheizung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	- mit Bad oder Duschaum	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Hinweis: Es müssen mindestens ein Bad oder Duschaum für jeweils vier Heimplätze vorhanden sein, um diese Frage bejahen zu können.		
8	Größe des bewohnten Raumes	<input type="text"/>	m ²
9	Größe der anteiligen Gemeinschaftsfläche (Hinzurechnungsfläche)	<input type="text"/>	m ²
10	Pflegestufe der Heimbewohnerin/des Heimbewohners	<input type="text"/>	Nr.
11	Höhe der Hilfe in besonderen Lebenslagen, einschließlich Bar u. Zusatzbetrag, sofern sie unter dem Betrag von 562,- EUR liegt.	<input type="text"/>	Betrag/mtl. EUR
12	Gesamteinkommen der Antragstellerin/des Antragstellers und ggf. der Familienangehörigen (jede Einnahme ist anzuführen)		
	Lfd. Nr.	Familienname, Vorname(n)	Art der Einnahmen/Einkünfte
	1	Antragstellerin/Antragsteller	
	2		
	3		
	4		
13	Werden sich die Einnahmen einer oder mehrerer der zum Haushalt rechnenden Personen in den nächsten zwölf Monaten gegenüber den unter Nr. 15 eingetragenen Einnahmen um mehr als 15 von Hundert		
	- verringern?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	- erhöhen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja, ab wann	<input type="text"/>	Datum und in welcher Höhe <input type="text"/> EUR
14	Sind Sie für dauernd in diesem Heim untergebracht?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
15	Lebt Ihr Ehepartner auch auf Dauer in diesem Heim?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
16	Erhalten Sie Wohngeld für anderen Wohnraum oder eine vergleichbare Leistung für diesen oder anderen Wohnraum oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt?		
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wenn ja, von wem erhalten Sie die Leistung bzw. bei wem haben Sie den Antrag gestellt? Name, Anschrift		

17	<p>Folgende Personen sind</p> <p>a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 300px;">Antragstellerin/Antragsteller</td> <td style="width: 300px; border: 1px solid black;">Familienname, Vorname(n)</td> <td style="width: 300px; border: 1px solid black;">Familienname, Vorname(n)</td> </tr> </table> <p>b) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 300px;">Antragstellerin/Antragsteller</td> <td style="width: 300px; border: 1px solid black;">Familienname, Vorname(n)</td> <td style="width: 300px; border: 1px solid black;">Familienname, Vorname(n)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Antragstellerin/Antragsteller	Familienname, Vorname(n)	Familienname, Vorname(n)	<input type="checkbox"/>	Antragstellerin/Antragsteller	Familienname, Vorname(n)	Familienname, Vorname(n)																
<input type="checkbox"/>	Antragstellerin/Antragsteller	Familienname, Vorname(n)	Familienname, Vorname(n)																						
<input type="checkbox"/>	Antragstellerin/Antragsteller	Familienname, Vorname(n)	Familienname, Vorname(n)																						
18	<p>Haben Sie oder Ihr Ehepartner Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen</p> <p>a) für ein zum Haushalt rechnendes Familienmitglied, dass zur (Schul)Ausbildung auswärts untergebracht ist?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Familienname, Vorname(n)</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">in Höhe von monatlich</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">EUR</td> <td style="width: 30%;">bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table></td> </tr> </table> <p>b) für einen nicht zum Haushalt rechnenden, geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Familienname, Vorname(n)</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">in Höhe von monatlich</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">EUR</td> <td style="width: 30%;">bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table></td> </tr> </table> <p>c) für eine nicht zum Haushalt rechnende sonstige Person?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Familienname, Vorname(n)</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">in Höhe von monatlich</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">EUR</td> <td style="width: 30%;">bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table></td> </tr> </table>	Familienname, Vorname(n)				in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>	Familienname, Vorname(n)				in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>	Familienname, Vorname(n)				in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>
Familienname, Vorname(n)																									
in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>																						
Familienname, Vorname(n)																									
in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>																						
Familienname, Vorname(n)																									
in Höhe von monatlich		EUR	bis <table style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Monat, Jahr</table>																						
19	<p>Ich bitte das Wohngeld auszuzahlen an:</p> <p><input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> folgende Person <input type="checkbox"/> folgenden Kostenträger:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Familienname, Vorname(n) bzw. Name des Kostenträgers</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Anschrift</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">auf das Konto</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;">Kreditinstitut</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;">Bankleitzahl</td> <td colspan="2" style="width: 40%; border: 1px solid black;">Konto-Nr.</td> </tr> </table>	Familienname, Vorname(n) bzw. Name des Kostenträgers				Anschrift				auf das Konto				Kreditinstitut	Bankleitzahl	Konto-Nr.									
Familienname, Vorname(n) bzw. Name des Kostenträgers																									
Anschrift																									
auf das Konto																									
Kreditinstitut	Bankleitzahl	Konto-Nr.																							

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter Zeile 12 aufgeführten Familienmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin,

- a) Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen
- b) unverzüglich anzuzeigen, wenn das Heimgewohnen, für das Wohngeld gewährt wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von allen zum Haushalt rechnenden Personen nicht mehr genutzt wird,
- c) zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzuzahlen.

Hinweise:

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind. Ihre Angaben sind nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) erforderlich, um über ihren Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik durchführen zu können.

Alle Einzelangaben über die persönlichen und sachlichen Verhältnisse für die Wohngeldstatistik unterliegen der Geheimhaltung. Die Daten werden aufgrund des § 35 WoGG in anonymisierter Form für Zwecke der Wohngeldstatistik gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellers/in/Bevollmächtigten

Der Antrag wurde durch die Heimleitung überprüft und ggf. ergänzt:

Betreuer/in:

Name, Vorname, Anschrift

zu erreichen unter Telefon: _____ Telefax: _____

Der Bescheid soll geschickt werden:

Antragsteller(in) Betreuer(in)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Heimleiter(s)/in

In der Behörde/Gemeindeverwaltung eingegangen am:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Eingangsstempel der Wohngeldstelle