

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. ausfüllen.

Erklärung von Einkünften zum Wohngeldantrag

Name, Vorname	Wohngeldnummer
	911 000

1. Einnahmen des Antragstellers bzw. der zum Haushalt rechnenden Personen

Verfügen Sie und/oder eine der zum Haushalt rechnenden Personen über Einnahmen und Sachbezüge aus

Betrag in EUR

➤ **selbstständiger und nichtselbständiger Arbeit**

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Sachbezüge (Geldwert; z. B. Verpflegung) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Handel / Gewerbe / freiberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Heimarbeit | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Trinkgelder / Deputate | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung / geringfügige Beschäftigung / Minijob | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

➤ **Leistungen der Rentenversicherung und Altersversorgung**

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Übergangsgeld | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Altersruhegeld, Erwerbsminderungsrente | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Werksrenten / Pensionen | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Unfallrenten | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> einer ausländischen Rente | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Witwen- / Witwerrente | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

➤ **Leistungen des Arbeitsamtes**

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld etc. | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|

➤ **Soziale Leistungen**

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II / Sozialgeld (Hartz IV) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter / Erwerbsminderung | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (Hilfe zum Lebensunterhalt) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss (Unterhaltsvorschussgesetz) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

➤ **Unterhaltsleistungen**

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt / Volljährigenunterhalt | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> freiwillige Unterstützung von Verwandten, Freunden oder Bekannten | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

➤ **Leistungen für Aus- und Fortbildung**

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAföG, AFBG (Meister-BAföG) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonderprogramm Förderung berufliche Mobilität
Jugendlicher aus Europa | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Stipendium / Graduiertenförderung | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Begabtenförderungswerke | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Darlehen der KfW / Qualifizierungszuschüsse | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung durch Verwandten oder anderen Personen | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

➤ **Kapitalvermögen**

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zinsen aus Geldanlagen
(Sparbücher, Zertifikate, Anleihen, Tages- u. Festgelder,
Fonds etc.) | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Zinsen aus Prämienparvertrag | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Zinsen aus Bausparvertrag | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> Dividenden aus Aktien etc. | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |
| <input type="checkbox"/> andere Zinsen | <input type="checkbox"/> Ja _____ | <input type="checkbox"/> Nein _____ |

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

- **Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz** Ja _____ Nein
- **Einnahmen aus Vermietung und/oder Verpachtung** Ja _____ Nein
- **Leistungen der Kranken- und Pflegeversicherung**
 - Krankengeld, Krankentagesgeld, Pflegegeld Ja _____ Nein
 - Mutterschaftsgeld Ja _____ Nein
 - Verletztengeld Ja _____ Nein
- **Leistungen der Familienkasse, des Versorgungsamtes oder des Jugendamtes**
 - Kindergeld / Kinderzuschlag Ja _____ Nein
 - Elterngeld Ja _____ Nein
 - Pflegegeld oder private Leistungen für Pflegekinder Ja _____ Nein
- **sonstige Einkommen** (z. B. Zahlungen von Dritten in Bau- oder Sparverträgen)
Art: _____
_____ Ja _____ Nein

Haben Sie und/oder eine der zum Haushalt rechnenden Personen in den letzten 3 Jahren

- **Abfindungen**, Vorauszahlungen o. Ä. erhalten?
(z. B. Abfindungen für Arbeitsplatzverlust, Rentenabfindung, Beitragsersatzungen, Kapitalleistungen aus berufsständischen Versorgungseinrichtungen, Ausgleichszahlungen) Ja _____ Nein

2. Wohn- und Nießbrauchsrechte

Besteht oder bestand ein unentgeltliches Wohnrecht an einer Wohnung oder einem Gebäude?

- Nein Ja; an folgendem Objekt _____

Besteht oder bestand ein Nießbrauchsrechts an einem Grundstück bzw. einem Gebäude oder einer Wohnung?

- Nein Ja; an folgendem Objekt _____

3. Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft

Außer den im Antrag aufgeführten Familienmitgliedern, führen mit dem Antragsteller

- keine weiteren Personen
 folgende Personen: _____

eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft.

Neben den im Antrag aufgeführten Personen wird die Wohnung noch von folgenden Personen mitbewohnt, mit denen keine Wirtschaftsgemeinschaft besteht:

Ich versichere die Richtig- und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben. Weitere Einkünfte stehen mir und bzw. den zu meinem Haushalt rechnenden Personen nicht zur Verfügung.

Die jeweiligen Nachweise zu den o. g. Angaben füge ich bei bzw. reiche ich nach.

Ich versichere außerdem, dass keine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft mit dem Vermieter besteht und die angegebene Miete tatsächlich gezahlt bzw. die Belastung tatsächlich aus dem Einkommen gezahlt wird.

Alle Änderungen in den Einkommensverhältnissen, die bis zur Erteilung eines Bescheides eintreten, werde ich unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erklärenden