

# Wohngeldantrag für Bewohner in Heimen



Freistaat Sachsen

Der Wohngeldantrag wird gestellt als:

- Erstantrag  
 Wiederholungsantrag  
 Erhöhungsantrag

Eingangsstempel der Wohngeldstelle

Gemeindenummer			Nummer der Wohngeldstelle				Wohngeldnummer (falls bekannt)							

## Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen zur Gewährung von Wohngeld

Keinen Anspruch auf Wohngeld haben Empfänger von Transferleistungen wie z. B. Hilfe- oder ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, wenn bei der Berechnung dieser Leistungen Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht auch dann, wenn Sie einen solchen Antrag gestellt haben oder gegen einen ablehnenden Leistungsbescheid Widerspruch eingelegt haben. Der Ausschluss gilt auch für Ihren Partner/Ihre Partnerin, wenn er/sie bei der Berechnung des Bedarfs einer solchen Leistung berücksichtigt wurde. Der Ausschluss vom Wohngeld besteht dann nicht, wenn Transferleistungen als Darlehen gewährt werden oder die Hilfebedürftigkeit durch Wohngeld vermieden oder beseitigt werden kann. Kein Wohngeldanspruch besteht aber, wenn Sie und/oder Ihr Partnen über erhebliches Vermögen verfügen.

1 Der Wohngeldantrag wird gestellt

durch den/die Heimbewohner/in  
 durch den/die Betreuer/in, Bevollmächtigte/n des Heimbewohners/der Heimbewohnerin unter Vorlage einer Vollmacht

Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer der Betreuerin/des Betreuers oder Bevollmächtigten

## Angaben zum/zur wohngeldberechtigten Heimbewohner/in

2 Wohngeldberechtigte/er (Antragsteller/in)

männlich  
 weiblich

Name, Geburtsname, Vorname/n (Rufname)

Geburtsdatum: Geburtsort:

3 Persönliche Verhältnisse:

ledig     verheiratet     getrennt lebend     geschieden     verwitwet  
 Rentner/in     Pensionär/in     sonst. Nichterwerbstätige/r

4 Im gleichen Wohnraum des Heimes wohnender Partner des Wohngeldberechtigten (Antragstellers)

männlich  
 weiblich

Name, Geburtsname, Vorname/n (Rufname)

Geburtsdatum: Geburtsort:

5 Anschrift und Telefonnummer des Heimes, in dem Sie Wohnraum nutzen:

Anschrift      Telefonnummer

6 Sind Sie oder Ihr Partner auf Dauer in diesem Heim untergebracht?

nein     ja      Wenn ja, wer?       Wohngeldberechtigte/     Partner

Wenn ja, seit wann?      Datum      Datum

7 Sind Sie oder Ihr Partner "Selbstzahler"?

nein     ja      Wenn ja, wer?       Wohngeldberechtigte/     Partner

## Angaben zur Ermittlung des Einkommens und von Freibeträgen

8 Entrichten Sie oder Ihr Partner (Wenn ja, bitte ankreuzen)

	Wohngeldberechtigte/	Partner
Steuern vom Einkommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laufende freiwillige Leistungen zur Kranken- und Pflegeversicherung?	Euro	Euro
Laufende freiwillige Leistungen zur Rentenversicherung?	Euro	Euro

9	<b>Einkommen</b> im Sinne des Wohngeldgesetzes ist die Summe aller positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes sowie bestimmter steuerfreier Einnahmen nach § 14 Abs. 2 Wohngeldgesetz. Tragen Sie bitte alle Einnahmen, ggf. auch die Ihres im gleichen Wohnraum lebenden Partners mit ihren Bruttobeträgen ein.									
	<b>Einkünfte aus:</b>		<b>Bruttobetrag (monatlich in Euro)</b>		<b>Einkünfte aus:</b>		<b>Bruttobetrag (monatlich in Euro)</b>			
			/Wohngeldberechtigte/		Partner		/Wohngeldberechtigte/		Partner	
	Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung						Kapitalvermögen (z. B. Zinsen aus Bank-, Spar- und Bausparguthaben)			
	Betriebsrenten einkommensabhängigen BVG - Renten						nichtselbständiger Arbeit			
	Pensionen						LAG-Unterhaltshilfen			
	Unterhaltsleistungen						sonstigen Einkünfte			

10	<b>Haben Sie oder Ihr Partner weitere Einkünfte, z. B. Transferleistung, bei denen keine Kosten der Unterkunft gewährt wurden?</b>		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
			/Wohngeldberechtigte/		Partner	
	<b>Wenn ja, wer?</b>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

11	<b>Verfügen Sie und ggf. Ihr im Heim lebender Partner über verwertbares Vermögen, das den Gesamtwert von 60.000 Euro übersteigt?</b>		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
	(Verwertbare Vermögenswerte sind u.a.: Bank- und Sparguthaben, Aktien, Aktienfonds, Bargeld, nicht selbst bewohntes Haus- und Wohneigentum und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke)					

12	<b>Erhalten Sie oder Ihr Partner Hilfe zur Pflege oder Eingliederungshilfe nach dem SGB XII?</b>		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
			/Wohngeldberechtigte/		Partner	
	<b>Wenn ja, wer?</b>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

13	<b>Werden sich die Einnahmen bei Ihnen oder Ihrem Partner in den nächsten 12 Monaten um mehr als 15 Prozent erhöhen oder verringern?</b>		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
			/Wohngeldberechtigte/r		Partner	
	<b>Wenn ja, bei wem?</b>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>Wenn ja, ab wann?</b>		Datum		Datum	

14	<b>Sind Sie oder Ihr Partner</b>		/Wohngeldberechtigte/		Partner		
	<input type="checkbox"/>	<b>Schwerbehindert?</b>	Wenn ja, mit welchem Grad der Behinderung?		Prozent	Prozent	
	<input type="checkbox"/>	<b>Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes?</b>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15	<b>Werden von Ihnen oder von Ihrem Partner Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen Sie gesetzlich verpflichtet sind (z. B. für ein Haushaltsmitglied, das zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht ist; für einen geschiedenen bzw. dauernd getrennt lebenden Ehegatten oder für eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person)?</b>					
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja		<b>Wenn ja, von wem?</b>	
			/Wohngeldberechtigte/		Partner	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>Wenn ja, für wen?</b>		Person zählt zu meinem Haushalt	zur (Schul-)Ausbildung auswärts untergebracht	geschiedenen oder dauernd getrennt lebender Ehegatte	sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person
Name, Vorname/n		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Euro
Verwandtschaftsverhältnis		Wohnanschrift				

**Sonstige erforderliche Angaben**

16	<b>Erhalten Sie oder Ihr Partner bereits Wohngeld oder eine vergleichbare Leistung zur Bezahlung Ihrer Miete/ Unterkunfts-kosten für diesen oder einen anderen Wohnraum oder haben Sie dafür einen entsprechenden Antrag gestellt?</b>		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistung, bzw. wo wurde der Antrag gestellt?	
	Behörde (Name, Anschrift)							

<b>17</b>	<b>Haben Sie oder Ihr Partner/in eine der nachstehenden Leistungen (Transferleistungen) beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sozialgeld <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung <input type="checkbox"/> Leistungen der Kinder und Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Verletztengeld <input type="checkbox"/> Rente					
	<b>Wenn ja, wer?</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align:center;">Wohngeldberechtigte/</td> <td style="width:50%; text-align:center;">Partner</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Wohngeldberechtigte/	Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohngeldberechtigte/	Partner					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<b>Wenn ja, wann?</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align:center;">Datum</td> <td style="width:50%; text-align:center;">Datum</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Datum	Datum		
Datum	Datum					

<b>18</b>	<b>Haben Sie oder Ihr Partner wegen Ablehnung eines Antrages auf eine der vorgenannten Transferleistung Widerspruch eingelegt?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
-----------	--	---

**Angaben zur Zahlung des Wohngeldes**

<b>19</b>	<b>Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld zu überweisen ist.</b>					
	<b>Die Bankverbindung lautet:</b>					
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;">Name des Kreditinstitutes</td> </tr> <tr> <td style="width:60%; height: 20px;">Bankleitzahl</td> <td style="width:40%; height: 20px;">Kontonummer</td> </tr> </table>	Name des Kreditinstitutes		Bankleitzahl	Kontonummer	
Name des Kreditinstitutes						
Bankleitzahl	Kontonummer					
	<b>Kontoinhaber/in dieser Bankverbindung ist:</b>					
	<input type="checkbox"/> Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in) <input type="checkbox"/> Betreuer/in / Bevollmächtigte/r oder eine empfangsberechtigte Person <input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger des Heimes					
	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers, sofern vom Wohngeldberechtigten abweichend					

**Dem Wohngeldantrag werden (in Kopie) folgende Unterlagen beigelegt:**

<b>20</b>	<input type="checkbox"/> Heimvertrag (Auszug) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e <input type="checkbox"/> sonstige Einkommensnachweise <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Vollmacht oder Bestellsurkunde <input type="checkbox"/> Bescheid über eine Transferleistung <input type="checkbox"/> Bescheid über Eingliederungshilfe - SGB XII <input type="checkbox"/> Bescheid über Hilfe zur Pflege - SGB XII	<input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung von Steuern <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über Zahlung zur Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Nachweis über sonstige Leistungen nach dem SGB <input type="checkbox"/> Nachweis über Leistungen Dritter zur Kostensenkung <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
-----------	--	---

**Nicht von der Heimbewohnerin, dem Heimbewohner ausfüllen!  
Die Angaben zu den Nummern 20 bis 24 haben durch die Heimleitung zu erfolgen.**

<b>21</b>	<b>Die Heimleitung wird vertreten durch:</b>				
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%; height: 20px;">Name, Vorname/n</td> <td style="width:20%; height: 20px;">Funktion</td> <td style="width:40%; height: 20px;">Telefon</td> </tr> </table>	Name, Vorname/n	Funktion	Telefon	
Name, Vorname/n	Funktion	Telefon			
<b>22</b>	<b>Ist das unter Nummer 5 genannte Heim ein Heim im Sinne des Heimgesetzes?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
<b>23</b>	<b>Wurde der Wohnraum im Heim mit Mitteln aus öffentlichen Haushalten, nach den Wohnraumförderungsgesetz oder entsprechender Gesetze des Landes gefördert?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
<b>24</b>	<b>Welche Größe hat der von der/dem Wohngeldberechtigten genutzte Wohnraum?</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;">m<sup>2</sup></td> </tr> </table>	m <sup>2</sup>		
m <sup>2</sup>					
<b>25</b>	<b>Wie groß ist die anteilige Gemeinschaftsfläche (Hinzurechnungsfläche)?</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;">m<sup>2</sup></td> </tr> </table>	m <sup>2</sup>		
m <sup>2</sup>					

**26** Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind. Die Angaben sind erforderlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag zu entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.

Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Wohngeldantrag wird

1. versichert, dass Sie alle Angaben, auch soweit sie in den Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätigen Sie, dass Sie und ggf. der mit in Ihrem Wohnraum lebende Partner, nicht vom Wohngeld ausgeschlossen ist, keine weiteren Einkünfte/Einnahmen als die in Nummer 9 aufgeführten Einkünfte hat und
2. zur Kenntnis genommen, dass Sie, ggf. der in Ihrem Wohnraum lebende Partner oder die/der Bevollmächtigte gesetzlich verpflichtet sind, der Wohngeldstelle alle Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung des Wohngeldes erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere:
  - a) für Einnahmeerhöhungen und/oder Verringerung der Miete von jeweils mehr als 15 Prozent (der Wohngeldbescheid erhält hierzu nähere Erläuterungen);
  - b) bei Auszug des ggf. im gleichen Wohnraum lebenden Partners;
  - c) bei Auszug aller beiden Heimbewohner aus dem bisherigen Wohnraum in ein anderes Heim vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes.  
Der Wohngeldanspruch entfällt ab dem nach dem Auszug folgenden Zahlungsabschnitt.  
Für Ihren Wohnraum in dem anderen Heim ist ein neuer Wohngeldantrag erforderlich;
  - d) bei Antragstellung von Ihnen oder Ihres Partners auf eine Transferleistung; oder wenn eine Transferleistung bezogen wird (siehe hierzu unter Nr. 9);

Verstöße gegen die Mitteilungspflichten nach den Buchstaben a) bis d) können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000 Euro geahndet werden.

Ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld ist zurückzuzahlen, sofern eine ungerechtfertigte Gewährung erfolgte. Bei Nichtbefolgung ist unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung zu rechnen. Neben dem Wohngeldberechtigten haften die volljährigen, bei der Berechnung des Wohngeldes berücksichtigten Personen als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht ist der auf der Grundlage dieses Antrages entstehende Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Kosten, die dem Wohngeldberechtigten im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, werden nicht erstattet (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Weiterhin ist zur Kenntnis zu nehmen, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden.

Die Rechtsgrundlage für die Auskunftspflicht aller Haushaltsmitglieder ist in § 23 WoGG, für den Datenabgleich in § 33 WoGG und die Verwendung der anonymen Daten für die Wohngeldstatistik und die Möglichkeit ihrer Übermittlung an das Statistische Landesamt in den §§ 34 bis 36 WoGG verankert.

Nach Kenntnisnahme der Hinweise und Erläuterungen zur Gewährung von Wohngeld und den Belehrungen werden die von mir gemachten Angaben in diesem Wohngeldantrag hiermit bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)

Unterschrift Heimleitung

Unterschrift Betreuer/in / Bevollmächtigte/r

- 27** Der Wohngeldbescheid wird versandt an:
- Wohngeldberechtigte/n (Antragsteller/in)
- Betreuer/in / Bevollmächtigte/r
- sonstige Person

**Sofern die/der Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in) nicht der Empfänger des Wohngeldbescheides ist:**

Name, Vorname/n

Telefonnummer

Anschrift