

Anlage

zum Antrag auf Wohngeld bzw. zur Erklärung
über die Änderung der wirtschaftlichen Lage



Fragebogen zur Einkommensermittlung

Name, Vorname des Antragstellers

für

Name, Vorname des Erklärenden bzw. des Einkommensbeziehers/Anschrift

Hinweis:

Sie sind verpflichtet, alle steuerpflichtigen Einkünfte und die in § 10 Abs. 2 WoGG genannten steuerfreien Einnahmen anzugeben (Falls weitere Informationen erwünscht, holen Sie sich unser Merkblatt „Einkommen nach dem Wohngeldgesetz“). Wir bitten Sie, freiwillig alle Einkünfte/Einnahmen anzugeben, um eine zügige Bearbeitung zu gewährleisten und evtl. nachträglich notwendig werdende Unterlagenanforderungen zur Prüfung nach Nr. 11.0 Abs. 1 WoGVwV 2002 zu vermeiden.

1. Welche der folgenden Einkünfte/Einnahmen/Leistungen haben bzw. erhalten Sie?
Kreuzen Sie bitte bei jeder Frage "ja" oder "nein" an.

1.1 **Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit** (hier bitte nur Arbeitseinkommen eintragen, auch bei geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen)

ja, in Höhe von _____ Euro brutto wöchentlich/monatlich* **nein**
- zum Nachweis fügen Sie bitte die vom Arbeitgeber vollständig ausgefüllte Einkommensbescheinigung (Formblatt Wog 23.1) bei -

1.2 **Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit oder Land- und Forstwirtschaft** (auch Negativeinkünfte)

ja, in Höhe von _____ Euro im letzten Abrechnungsjahr **nein**
- zum Nachweis fügen Sie bitte den letzten Steuerbescheid bzw. die letzte Steuererklärung mit Beglaubigungsvermerk des zuständigen Finanzamtes bei -

1.3 **Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (nicht Untervermietung)**

ja, in Höhe von _____ Euro monatlich **nein**
- als Nachweis können der letzte Steuerbescheid oder andere zeitnahe Belege dienen -

1.4 **Pensionen und Renten** (z.B. Altersruhegeld, Witwen- und Waisenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente, Versorgungs- oder Entschädigungsrente, Rentenleistungen aus privaten Versicherungen, Firmenrenten)

ja, _____ in Höhe von _____ Euro brutto monatlich **nein**
Art der Leistung
_____ in Höhe von _____ Euro brutto monatlich
- als Nachweis bitte Bescheid darüber beifügen -

1.5 **Einmaliges Einkommen in den letzten 3 Jahren** (z.B. Abfindungen, Vorauszahlungen, Gehalts-, Renten- und Unterhaltsnachzahlungen, Leistungen aus der Altersvorsorge)

ja, und zwar am _____ in Höhe von _____ Euro **nein**
Monat/Jahr
- als Beleg bitte Leistungsbescheid beifügen -

1.6 **Einnahmen aus Kapitalvermögen** (z.B. Gewinnbeteiligung, Zinsen aus Sparguthaben einschl. Sparerfreibetrag, Dividenden)

ja, in Höhe von _____ Euro **nein**
Jahresbetrag
- die Höhe dieser Einnahmen ist durch entsprechende Nachweise zu belegen -

1.7 **Leistungen der Agentur für Arbeit/des Job-Centers/anderer Sozialleistungsträger**
(z.B. Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Leistungen der Sozialhilfe, Zuschuss für Auszubildende/Studenten)

ja, _____ in Höhe von _____ Euro wöchentlich/monatlich* nein
Art der Leistung
- als Beleg bitte vollständigen Leistungsbescheid beifügen -

1.8 **Krankengeld, Krankentagegeld**

ja, vom _____ bis (voraussichtlich) _____ nein
in Höhe von _____ Euro täglich für 5 / 6 / 7 Tage* je Woche
- fügen Sie bitte den Leistungsnachweis des Krankenversicherungsträgers bei -

1.9 **Erhalten Sie oder ein zu Ihrem Haushalt gehörendes Kind Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Kindergeld, Elterngeld?**

ja, für _____ in Höhe von _____ Euro monatlich nein
Name, Vorname
_____ in Höhe von _____ Euro monatlich
- die Höhe dieser Leistungen/Einnahmen ist durch entsprechende Nachweise zu belegen -

1.10 **Einnahmen/Leistungen sonstiger Art in Geld und Geldeswert** (z.B. Stipendien, Aus-
bildungsvergütung, Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsgeld, Sachbezüge,
Pflegegeld für Pflegebedürftige, Übergangs- und Verletztengeld in Höhe des Betrages des ALG II)

ja, _____ in Höhe von _____ Euro wöchentlich/monatlich* nein
Art der Einnahme/Leistung
_____ in Höhe von _____ Euro wöchentlich/monatlich*
- fügen Sie bitte die entsprechenden Leistungsnachweise bei -

2. **Wurde von Ihnen ein Antrag auf eine der vorgenannten Leistungen gestellt, über den die zuständige Behörde noch nicht entschieden hat?**

ja, am _____ für _____ nein
Art der Leistung

3. **Werden sich Ihre Einnahmen/Einkünfte in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

ja, _____ nein
Art der Einnahme/Einkünfte ab wann in welcher Höhe Grund

4.1 **Werden von Ihnen erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten i.S. des § 4 f EStG geltend gemacht?** (erwerbsbedingte Aufwendungen für die Betreuung eines zu Ihrem Haushalt gehörenden Kindes)

ja, für den Zeitraum vom _____ bis (voraussichtlich) _____ nein
- die Aufwendungen sind durch Vorlage des Kostenbeteiligungsbescheides oder einer Rechnung nachzuweisen und die Zahlung auf das Konto der betreuenden Einrichtung/betreuenden Person zu belegen (Barzahlungen oder ein Nachweis per Quittung können nicht anerkannt werden) -

4.2 **Werden oder wurden die erwerbsbedingten Kinderbetreuungskosten i.S. des § 4 f EStG von Dritten übernommen (z.B. im Rahmen der Jugendhilfe) oder haben Sie einen Antrag auf Übernahme gestellt?**

ja _____ nein
Leistungsträger

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben. Insbesondere bestätige ich, dass ich keine weiteren Einnahmen/Einkünfte - auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit - habe.

Berlin, den _____

Unterschrift des Erklärenden oder seines gesetzlichen Vertreters

* Nichtzutreffendes bitte streichen