

Fragebogen (Einnahmen)

Wohngeld

Name und Anschrift des Antragsstellers

Wohngeldnummer

Sind Sie erwerbstätig (arbeiten Sie)?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Ehegatte erwerbstätig (arbeitet Ihre Frau bzw. Ihr Mann)?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Sind andere Personen, die zu Ihrem Haushalt rechnen, erwerbstätig (arbeitet sonst jemand aus Ihrem Haushalt)?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Üben Sie, Ihr Ehegatte oder andere Personen, die zu Ihrem Haushalt rechnen, eine Nebentätigkeit (Mini-Job) (z.B. Heimarbeit, Raumpflegearbeiten, Austragen von Zeitungen) aus?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Beziehen Sie Leistungen von der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)? Wenn ja, welche? _____	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Bezieht Ihr Ehegatte Leistungen von der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)? Wenn ja, welche? _____	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Erhalten andere zum Haushalt rechnende Personen Leistungen von der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt)?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Erhält eine Person, die zu Ihrem Haushalt rechnet, Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe oder Grundsicherung)?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Erhalten Sie oder andere zum Haushalt rechnende Personen	- Renten oder Pensionen	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Kindergeld	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Elterngeld	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Eigenheimzulage bis _____	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Leistungen nach dem BAföG	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Ausbildungsbeihilfen (z.B. BAB)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Pflegegeld für _____	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
	- Trinkgeld	nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
	- Krankengeld für _____	nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
	- Unterhalt für _____	nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Haben Sie oder andere zum Haushalt rechnende Personen in den letzten 12 Monaten Einnahmen aus Kapitalvermögen erzielt (z.B. aus Sparbüchern, Termin oder Festgeldanlagen, Aktien, Fonds, Bausparverträgen, Lebensversicherungen o.ä.)?	nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Erzielen Sie oder andere zum Haushalt rechnende Personen andere Einnahmen?	nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Falls ja, welche? _____			

Bitte vollständig ausfüllen!

Alle mit ja beantworteten Fragen sind durch Belege nachzuweisen (z.B. Verdienstbescheinigung, Sozialhilfebescheid, Bescheide des Arbeitsamtes, Rentenbescheide, Kontoauszüge)

Haben Sie oder andere zum Haushalt rechnende Personen Leistungen beantragt, über die noch keine Entscheidung vorliegt (z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung, Rente, etc.) ? nein Ja

Falls ja, wann und welche Leistungen? _____

Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind.
Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin,

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen
- unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld gewährt wird, nicht mehr genutzt wird,
- das zu Unrecht empfangene Wohngeld zurückzuzahlen.

Wird Wohngeld auf Grund falscher Angaben bewilligt, habe ich mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen.

Ort und Datum

Unterschrift