

# Fragebogen zur Einkommensermittlung

## Ergänzende Erklärung



Anlage zum Antrag auf Bewilligung von Wohngeld

Für: Name, Vorname der erklärenden bzw. einkommensbeziehenden Person und des Wohngeldantragstellers / der Antragstellerin bei Abweichung

**Hinweis:** Sie sind verpflichtet, alle steuerpflichtigen Einnahmen nach § 14 Abs. 1 WoGG i.S.d. § 2 EStG und die in § 14 Abs. 2 WoGG genannten steuerfreien Einnahmen anzugeben. Wir bitten Sie, **freiwillig alle Einnahmen mit Nachweis anzugeben**, um eine zügige Bearbeitung zu gewährleisten und evtl. nachträglich notwendig werdende Unterlagenanforderungen zur Prüfung einer Plausibilität zwischen den bekannten Einnahmen und Ausgaben nach Nr. 15.1 Abs. 1 WoGVwV 2016 zu vermeiden.

**Welche der folgenden in- und ausländischen Einnahmen haben Sie und alle Ihre Haushaltsangehörigen?  
kreuzen Sie bitte bei jeder Frage „ja“ oder „nein“ an**

**1. Einkünfte aus Gewerbebetrieb/Handel, selbstständiger Arbeit und Land- u. Forstwirtschaft**

**nein**  **ja** in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zum Nachweis bitte den letzten Steuerbescheid bzw. die letzte Steuererklärung mit Beglaubigungsvermerk des zuständigen Finanzamtes, Gewinn- und Verlustrechnung, Bilanz oder Einnahmeüberschussabrechnung beifügen. (Vordrucke 22\_023 und 22\_024)

**2. Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit** (hier nur Brutto Arbeitseinkommen/Ausbildungsvergütung einschl. Sachbezügen eintragen, **auch bei geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen, Minijobs, Gelegenheitsarbeit**)

**nein**  **ja** in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentlich  
in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentlich  
in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentlich

Zum Nachweis fügen Sie bitte die vom Arbeitgeber vollständig ausgefüllte Verdienstbescheinigung bei. (Vordruck 22\_012)

**3. Einkünfte aus Kapitalvermögen einschließl. Sparerpauschbetrag (aller Haushaltsmitglieder)** (auch ausländisches Vermögen)

**nein**  **ja**

<input type="checkbox"/> Tages/Festgeldkonten	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)
<input type="checkbox"/> Zinsen aus Sparguthaben	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)
<input type="checkbox"/> Bauspar- oder Prämienverträge	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)
<input type="checkbox"/> Gewinnbeteiligung / Aktien	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)
<input type="checkbox"/> Dividenden aus Wertpapieren	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)
<input type="checkbox"/> Lebensvers. / Riester-Rente	_____ EUR	(Kontonr./IBAN)	(Institut)	(Kontoinhaber)	(akt. Kontostand)

Die Höhe dieser Einkünfte sind durch entsprechende Nachweise / Jahressteuerbescheinigungen der Bankinstitute zu belegen.

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

**nein**  **ja** \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung \_\_\_\_\_  
einmalige Sonderzahlungen in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto jährlich

Fügen Sie als Nachweis bitte jeweils den letzten vollständigen Rentenbescheid bei.

---

**5. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung** (auch ausländische Mieteinnahmen)

nein  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR monatlich

Als Nachweis können der letzte Steuerbescheid oder andere zeitnahe Belege dienen.

---

**6. Leistungen der Agentur für Arbeit** (z.B. Arbeitslosengeld I, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Zuschüsse für Auszubildende/Studenten)

nein  ja \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung

Als Beleg bitte den vollständigen Leistungsbescheid beifügen.

---

**7. Krankengeld oder Krankentagegeld aus privater Versicherung über einen längeren Zeitraum**

nein  ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (voraussichtlich)  
in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR täglich für  5,  6,  7 Tage je Woche

Fügen Sie bitte den Leistungsbescheid des Krankenversicherungsträgers bei oder den *Vordruck 22\_013*.

---

**8. Einmaliges Einkommen in den letzten 3 Jahren** (z.B. Abfindungen, Vorauszahlungen, Gehalts-, Renten- und Unterhaltsnachzahlungen, Leistungen aus der Altersvorsorge, kapitalisierte private oder gesetzliche Rentenzahlung)

nein  ja und zwar am \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
Monat/Jahr

Fügen Sie bitte den Leistungsbescheid bei.

---

**9. Sonstige Einkünfte (u.a. Sachzuwendungen)** (z.B. steuerlich zuzurechnende Unterhaltszahlungen / geldwerte Leistungen durch Privatpersonen - auch Eltern oder Verwandte -, freie Beköstigung (Frühstück, Mittagessen, Abendessen))

nein  ja \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung

Fügen Sie als Beleg bitte den entsprechenden Regelungsbescheid, oder den *Vordruck 22\_014*, und **Kontoauszüge** bei.

---

**10. Sonstige Zuschüsse** (z.B. Stipendien, Bafög, Studienabschlussdarlehen, Zuschüsse des Sozialamtes/Jobcenters (Geburt, Bekleidung, Wohnungsausstattung) Zuschüsse karitativer Einrichtungen)

nein  ja \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung  
\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung

Fügen Sie als Beleg bitte den entsprechenden Regelungsbescheid bei, oder den *Vordruck 22\_014*.

---

**11. Einnahmen / Leistungen sonstiger Art in Geld und Geldeswert** (z.B. durch Privatpersonen - auch Eltern oder Verwandte - , Gelegenheitsverdienste, Trinkgeld, Pflege- und Erziehungsgeld, Heimarbeit, Pflegegeld für Pflegebedürftige, Übergangs- und Verletztengeld i.H. des Betrages des ALG II, Vorschussleistungen)

nein  ja \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentl.  
Art der Leistung  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentl.  
Art der Leistung  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  monatlich  wöchentl.  
Art der Leistung

Fügen Sie bitte die entsprechenden Leistungsnachweise und **Kontoauszüge** bei.

---

**12. Leistungen anderer Sozialleistungsträger** (z.B. Sozialhilfe, Kriegsopferfürsorge, Grundsicherung nach SGB XII, Arbeitslosengeld II nach dem SGB II)

nein  ja \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung  
\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Art der Leistung

Als Beleg bitte den vollständigen Leistungsbescheid beifügen.

---

**13. Unterhaltsleistungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Kindergeld, Elterngeld, Kinderzuschlag, Betreuungsgeld, Leistungen für Bildung und Teilhabe**

nein  ja für \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Name, Vorname  
für \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR brutto monatlich  
Name, Vorname

Die Höhe dieser Einkünfte ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

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

nein  ja am \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_  
Art der Leistung

Die Höhe dieser Einkünfte ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

**15. Werden sich die Einnahmen in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen (alle Haushaltsmitglieder)**

nein  ja \_\_\_\_\_  
Art der Leistung ab wann in welcher Höhe Grund  
Art der Leistung ab wann in welcher Höhe Grund

Die Höhe dieser Einkünfte ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

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

nein  ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (voraussichtlich)

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).

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

nein  ja \_\_\_\_\_  
Leistungsträger ab wann in welcher Höhe

Die Höhe dieser Einkünfte ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

**Besondere Belastungen / Versicherungen** (bitte bei jeder Frage mit „ja“ oder „nein“ ankreuzen und ggf. mit Kontoauszügen belegen)

Versicherungen:	Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Lebensversicherung (bitte Police vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	KFZ-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
Sonstiges:	Ratenverträge, Leasing oder andere Kreditraten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	KFZ-Kosten außer Versicherung (Benzin etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	GEZ Beiträge (oder Vorlage der Befreiung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Kosten für Telefon, Internet, Handy	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Vereinsbeiträge, Fitnesscenter, ADAC usw.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	Gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen (Vorlage der Urkunde)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR
	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mtl. Höhe _____	EUR

**Girokonten und Sparkonten, Tagesgeldkonten aller Haushaltsmitglieder** (die nicht unter Nr. 3. aufgeführt sind)

Kontoinhaber	IBAN/Kontonr.	aktueller Kontostand	Dispolimit	Disponutzung (-)

**Zusätzliche Angaben zu den persönlichen Wohn- und Lebensverhältnissen**

Besteht ein **Verwandtschaftsverhältnis** mit dem **Vermieter** der Wohnung?  ja  nein

Besteht eine **Verantwortungs- und Einstandsgemeinschaft** mit dem **Vermieter** der Wohnung?  ja  nein

Führen Sie eine **Verantwortungs- und Einstandsgemeinschaft** mit einem **Haushaltsmitglied**?  ja  nein

Führen Sie außer mit den im Antrag aufgeführten Personen **eine Wohngemeinschaft**?  ja  nein

Wenn ja, mit welcher/n Person(en) \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei Ihrer jetzigen Wohnung um einen **nur vorübergehenden Wohnsitz**?  ja  nein

Besteht aufgrund eines Altenteils- / Übergabevertrages ein **unentgeltliches Wohnrecht**?  ja  nein

Sind Sie im Besitz einer Immobilie oder eines **unbebauten Grundstückes** im **In-/Ausland**?  ja  nein

Wenn ja, Ortsangabe \_\_\_\_\_ und Wertangabe \_\_\_\_\_

**Haben Sie einen weiteren Wohnsitz im Ausland oder Inland?**

Wenn ja Ortsangabe \_\_\_\_\_  ja  nein

(Vorlage einer Negativbescheinigung sowie einer Aufstellung der doppelten Haushaltsführung)

**Fragen für Bürger von nicht EU-Mitgliedsstaaten**

Haben alle Haushaltsmitglieder einen Aufenthaltstitel? (**Vorlage aller Reisepässe und Aufenthaltserlaubnisse**)  ja  nein

Wurde eine **Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz** (AufenthG) abgegeben?  ja  nein

Name, Vorname, Anschrift des Verpflichtungsgebers:

**Mir ist bekannt, dass ein evtl. Wohngeldbezug Einfluss auf die Aufenthaltserlaubnis, -erlaubnisse (u.U. Widerruf) haben kann.**

Zusätzliche Bemerkungen:

---

---

---

Ich versichere mit nachfolgender Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben; **insbesondere** bestätige ich, dass ich und alle anderen zu meinem Haushalt rechnenden Personen, keine weiteren Einnahmen / Einkünfte (auch nicht aus Nebeneinkünften wie Heimarbeit, Putzstellen, Minijobs) haben. Die angegebenen Einkünfte habe ich mit Dokumenten belegt. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen in den Einkommensverhältnissen, die **bis noch zur Erteilung des Bescheides eintreten, unverzüglich anzugeben**. Ferner ist mir bekannt, dass vorsätzlich oder grob fahrlässig gemachte unrichtige oder unvollständige Angaben einen Betrug i.S.d. § 263 StGB darstellen, der den sofortigen und rückwirkenden Entzug des Wohngeldes zu Folge haben und strafrechtlich mit einer Geldstrafe ggf. als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße verfolgt werden kann.

Die wichtigen Hinweise, unter anderem zur Mitteilungspflicht, unter **Ziffer 17 auf der letzten Seite des Wohngeldantrages** und die ergänzenden **Hinweise und Erläuterungen zum Antrag** habe ich gelesen und ohne Rückfragen zur Kenntnis genommen.

**Meine Rechte und Pflichten sind mir bekannt.**

Das **gesonderte Merkblatt** über die **Hinweise der Datenschutzbestimmungen** gem. der ab dem 25.05.2018 gültigen **europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Erklärenden oder seines gesetzlichen Vertreters