

Mitteilung über Änderungen der Verhältnisse

zum Wohngeldantrag

auf **Mietzuschuss**

auf **Lastenzuschuss**

LANDESHAUPTSTADT



Magistrat der Landeshauptstadt Wiesbaden
 Amt für Soziale Arbeit - 510840
 Konradinallee 11
 65189 Wiesbaden

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

Wohngeldnummer/Aktenzeichen

4	1	4	0	0	0	-							
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Schreiben Sie bitte in Druckschrift und kreuzen Sie zutreffendes so an.

Angaben zum Wohngeldberechtigten (Antragsteller)

Wohngeldberechtigte/r männlich weiblich divers/unbestimmt

Name	Geburtsname	Vorname/n (Rufname)
Geburtsdatum	Telefon, Fax, E-Mail (Angaben freiwillig)	

Mein Haushalt besteht aus insgesamt Personen, einschließlich vorübergehend Abwesender.

Angaben zu Änderungen

Gegenüber meinen Angaben im vorangegangenen Wohngeldantrag bzw. den Feststellungen im Bescheid über das Wohngeld

- Anzahl der Haushaltsmitglieder → bitte Nr. 1 ausfüllen
- Miete → bitte Nr. 2 ausfüllen
- Einkommen der Haushaltsmitglieder → bitte Nr. 3 ausfüllen
- Wohnanschrift des Wohngeldberechtigten → bitte Nr. 4 ausfüllen
- Bankverbindung → bitte Nr. 5 ausfüllen
- Unterhalt → bitte Nr. 6 ausfüllen
- Vermögen → bitte Nr. 7 ausfüllen
- Beantragung/Bezug oder Wegfall anderer Sozialleistungen → bitte Nr. 8 ausfüllen
- Pflegegrad/Schwerbehinderung → bitte Nr. 9 ausfüllen
- Sonstiges → bitte Nr. 10 ausfüllen

1	Änderung in der Anzahl der Haushaltsmitglieder	Art der Änderung (Auszug, Geburt, Tod)	Datum der Änderung
	Name, Vorname/n		
	Name, Vorname/n		
2	Änderung der Miete		
	Die Miete/das Nutzungsentgelt beträgt einschließlich der Nebenkosten (z. B. Umlagen, Zuschläge)		
	monatlich <input style="width: 60px;" type="text"/> Euro .	Die Miete wird ab dem	Datum <input style="width: 60px;" type="text"/> gezahlt.
3	Änderung in den Einnahmen/Einkünften bei folgenden zum Haushalt rechnenden Personen:		
	Name, Vorname/n	Name, Vorname/n	
	In den monatlichen Bruttoeinnahmen:		In den monatlichen Bruttoeinnahmen:
	von bisher <input style="width: 60px;" type="text"/> Euro	auf <input style="width: 60px;" type="text"/> Euro	von bisher <input style="width: 60px;" type="text"/> Euro auf <input style="width: 60px;" type="text"/> Euro
	Art der Änderung (Beschäftigung, Kurzarbeit, Krankengeld, etc.)		Art der Änderung (Beschäftigung, Kurzarbeit, Krankengeld, etc.)

4	Änderung in der Anschrift der Wohnung/des Gebäudes		
	<input type="checkbox"/> Umzug innerhalb des Hauses	Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer	
<input type="checkbox"/> Auszug - neue Anschrift	PLZ	Ort	Telefon, Fax, E-Mail (Angaben freiwillig)
Fügen Sie bitte den aktuellen und vollständigen Miet-/Nutzungsvertrag bei. (sofern dieser nicht schon vorliegt)			

5	Bankverbindung		
	Bitte geben Sie eine Bankverbindung an. Dazu ist die Angabe der IBAN und der BIC erforderlich. In der Regel können Sie diese dem Kontoauszug entnehmen oder fragen Sie Ihre Bank. Nur bei Angabe aller Bankdaten ist eine Auszahlung möglich!		
	IBAN (Kontonummer)	D	E
	BIC (Bankleitzahl)	Name des Kreditinstituts	
	Kontoinhaber/in ist		
	<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> anderes wohngeldberechtigtes Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> Empfänger/in der Miete (Vermieter/in)		
Name, Vorname des/r Zahlungsempfängers/in, sofern er/sie nicht die antragstellende Person ist:			
Straße, Hausnummer			
PLZ			
Ort			
Telefon, Fax, E-Mail (Angaben freiwillig)			

6	Für folgende Person wird Unterhalt <input type="checkbox"/> gezahlt <input type="checkbox"/> erhalten		
	Name, Vorname/n	in Höhe von	Euro

7	Vermögen		
	erhält von: <input type="checkbox"/> Einmalzahlung <input type="checkbox"/> Abfindung <input type="checkbox"/> Erbschaft	in Höhe von	Euro

8	Beantragung/Bezug oder Wegfall anderer Sozialleistungen		
	<input type="checkbox"/> ALG II (SGB II) <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII)		

9	Pflegegrad/Schwerbehinderung		
	Name, Vorname/n		
	<input type="checkbox"/> schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von 100	<input type="checkbox"/> schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von unter 100 und ausserdem häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Buches Sozialgesetzbuch (Pflegeversicherung)	

10	Sonstige Änderungen		

11	Ich füge folgende Unterlagen/Nachweise/Bescheinigungen dieser Mitteilung über Änderungen bei:		
	<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Mietvertrag/Mietänderungsschreiben/Angaben des Vermieters <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld II / Grundsicherung <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Geburts-/Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> Arbeits-/Ausbildungsvertrag/ Verdienstbescheinigung/Lohn-/Gehaltsabrechnung <input type="checkbox"/> Kontoänderung (Kopie Bankkarte, Vorder- und Rückseite) <input type="checkbox"/> Versicherungspolice/n <input type="checkbox"/> Pflegegradnachweis/Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	

Ich versichere, dass alle Angaben, auch so weit sie in Anlagen zu dieser Mitteilung über Änderungen der Verhältnisse zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die in Nr. 3 aufgeführten Haushaltsmitglieder und anderen Personen, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich erneute Änderungen in den Verhältnissen, die für die Gewährung des Wohngeldes erheblich sind, unverzüglich der Wohngeldbehörde anzuzeigen habe. Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass die für die Aufgabenerledigung des WoGG (Berechnung und Zahlung des Wohngeldes) erforderlichen personenbezogenen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 67 a SGB X und die §§ 23, 33-36 WoGG.

Ort und Datum	Unterschrift des/der Wohngeldberechtigten
---------------	---