



Erklärung zum Einkommen für den Wohngeldantrag

Wohngeldnummer:
 41.3 -

Ich, _____ geboren am: _____
 wohnhaft in: _____
 erkläre über folgende Einkünfte zu verfügen bzw. folgende Leistungen beantragt zu haben:

Bitte zutreffendes ankreuzen und jede Frage mit „ja“ oder „nein“ beantworten.

Arbeitseinkommen	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Einkünfte aus selbständiger/freiberuflicher Tätigkeit (auch Tagesmütter)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Zinseinkünfte /sonstige Einkünfte aus Kapitalvermögen (unabhängig vom Sparerfreibetrag)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
finanzielle Unterstützung von _____ mtl. _____ €	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Ehegattenunterhalt	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Kindunterhalt	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Folgende Leistungen	erhalte ich:		habe ich beantragt:	
Altersrente	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Witwenrente / Witwerrente	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Rente wegen Erwerbsminderung /-unfähigkeit	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Zusatzrente	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Betriebsrente	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Waisenrente / Halbwaisenrente	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Krankentagegeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Verletztengeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Übergangsgeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Überbrückungsgeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Pflegegeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Pflegegeld als Pflegehilfe für _____	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Kindergartenzuschuss	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Zuschuss zum Mutterschaftsgeld vom Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Elterngeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Unterhaltsvorschuss (UVG)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Leistungen nach dem SGB XII	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Sonstige Einkünfte (bitte konkret angeben)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Ich versichere, dass obige Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.
 Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Rücknahme des Wohngeldbescheides und zur Rückforderung des bereits gewährten Wohngeldes führen können (§ 45 SGB X) bzw. dass ich gegebenenfalls mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen habe.

Ort, Datum

Unterschrift