

| | | |
|--|--|---|
| Anlage zum Antrag auf Wohngeld | | |
| <input type="checkbox"/> Mietzuschuss <input type="checkbox"/> Lastenzuschuss bei entgeltlicher Überlassung des Wohnraums an Dritte (Untervermietung) | | Wohngeldnummer Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt <== ist, bitte einsetzen |
| Antragstellerin/Antragsteller | | vom (Antragsdatum) |
| Name, Vorname, ggf. Geburtsname | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Ort, ggf. Telefonnummer) | | |
| Ich habe den Wohnraum seit dem | | überlassen an |
| Name, Vorname | | Tag, Monat, Jahr |
| Der überlassene Wohnraum umfasst | | m ² |
| Für den überlassenen Wohnraum erhalte ich/die o. g. Antragstellerin/der o. g. Antragsteller einschließlich Nebenkosten monatlich | | EUR |
| Angaben | | |
| Falls in dem Betrag Nebenkosten enthalten sind, geben Sie diese bitte nachstehend an. Falls für die Nebenkosten keine gesonderten Beträge vereinbart worden sind, brauchen Sie diese nur anzukreuzen. Es werden dann nur die dafür vorgesehenen Pauschalbeträge abgesetzt. | | |
| Art der Nebenkosten | | EUR |
| <input type="checkbox"/> Kosten der Zentralheizung / eigenständigen gewerblichen Lieferung von Wärme | | |
| <input type="checkbox"/> Kosten für Warmwasser / die eigenständige gewerbliche Lieferung von Warmwasser | | |
| <input type="checkbox"/> Untermietzuschläge | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für gewerbliche oder berufliche Nutzung | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Vollmöblierung | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Teilmöblierung | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Kühlschrankbenutzung | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Waschmaschinenbenutzung | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Stromverbrauch | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für Bett- und Tischwäsche | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für die Reinigung des Wohnraums | | |
| <input type="checkbox"/> Zuschläge für die Verpflegung | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Ort:

Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Ort:

Datum:

Unterschrift der Untermieterin/des Untermieters bzw. der/des Nutzungsberechtigten