

Anlage zum Wohngeldantrag für Haushalte mit mehr als 4 Personen



In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen a l l e weiteren Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam in der Wohnung wohnen. Lesen Sie bitte auch den Hinweis zu den Haushaltsmitgliedern im Antragsvordruck.

Die Einnahmen sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Antragsvordruck genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. Tragen Sie bitte alle Einnahmen (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein (entsprechende Nachweise sind beizufügen). Lesen Sie bitte auch die Hinweise zu den Einnahmen im Antragsvordruck.

Zu 6 Angaben für das 5. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
Zu 12 Einnahmen des 5. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		
Zu 6 Angaben für das 6. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
Zu 12 Einnahmen des 6. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		

Zu 6 Angaben für das 7. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	

Zu 12 Einnahmen des 7. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		

Zu 6 Angaben für das 8. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)	

Zu 12 Einnahmen des 8. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		

Zu 6 Angaben für das 9. Haushaltsmitglied		
Familienname	Vorname(n)	
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	

	Geschlecht		
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
	Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
Zu 12	Einnahmen des 9. Haushaltsmitgliedes		
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
	2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
	<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Zu 6	Angaben für das 10. Haushaltsmitglied		
	Familienname	Vorname(n)	
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
	Geschlecht		
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
	Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
Zu 12	Einnahmen des 10. Haushaltsmitgliedes		
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
	2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
	<input type="checkbox"/> Steuern	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung
Zu 6	Angaben für das 11. Haushaltsmitglied		
	Familienname	Vorname(n)	
	Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	
	Geschlecht		
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
	Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)		
	Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)

Zu 12 Einnahmen des 11. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		

Zu 6 Angaben für das 12. Haushaltsmitglied	
Familienname	Vorname(n)
▶	▶
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)
▶	▶
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)
▶	▶
Geschlecht	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	
▶	
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)
▶	▶

Zu 12 Einnahmen des 12. Haushaltsmitgliedes		
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
▶	▶	▶
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		