

Anlage zum Wohngeldantrag für Haushalte mit mehr als 3 Personen



In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 **a l l e** in der Wohnung wohnende Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen.

Bitte beachten Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, für haushaltsangehörige Kinder auch Bildungs- und Teilhabeleistungen zu beantragen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.mfkjks.nrw.

Die Einkünfte/Einnahmen in Spalte 3 sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. **Tragen Sie bitte alle Einkünfte** (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag **ein** (entsprechende Nachweise sind beizufügen).

Zu den Einkünften zählen z.B. Gehalt/Lohn - auch Abfindungen/Einmalzahlungen, Renten aller Art, Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/Gewerbe, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt, Zinsen aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG **Lesen Sie bitte die Ausführungen im Merkblatt zum wohngeldrechtlichen Einkommen!**

| | (bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen) a) Familienname <u>und</u> Geburtsname b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w) c) Geburtsdatum d) Geburtsort e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet) f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit h) Staatsangehörigkeit | Art der Einkünfte Bitte alle Einkünfte einzeln auführen. | Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in € | Werbungskosten/Kinderbetreuungskosten Wenn ja, bitte Art und Jahresbetrag in € eintragen. | Werden von den Einkünften Steuern gezahlt? | Werden Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung gezahlt? | Werden Beiträge zur Rentenversicherung/Lebensversicherung entrichtet? |
|-----------|--|---|--|--|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 alle in der Wohnung wohnende Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen.

Bitte beachten Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, für haushaltsangehörige Kinder auch Bildungs- und Teilhabeleistungen zu beantragen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.mfkjks.nrw.de. Die Einkünfte/Einnahmen in Spalte 3 sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. Tragen Sie bitte alle Einkünfte (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein (entsprechende Nachweise sind beizufügen).

Zu den Einkünften zählen z.B. Gehalt/Lohn - auch Abfindungen/Einmalzahlungen, Renten aller Art, Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/Gewerbe, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt, Zinsen aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG **Lesen Sie bitte die Ausführungen im Merkblatt zum wohngeldrechtlichen Einkommen!**

| (bitte in Buchstabenummerierung für jede Person eintragen) a) Familienname <u>und</u> Geburtsname b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w) c) Geburtsdatum d) Geburtsort e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet) f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit h) Staatsangehörigkeit | | Art der Einkünfte Bitte alle Einkünfte einzeln auflühren. | Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in € | Werbungskosten/Kinderbetreuungskosten Wenn ja, bitte Art und Jahresbetrag in € eintragen. | Werden von den Einkünften Steuern gezahlt? | Werden Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung gezahlt? | Werden Beiträge zur Rentenversicherung/Lebensversicherung entrichtet? |
|---|--|--|--|--|---|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. Person | a) _____ | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| | b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | |
| | c) _____ | | | | | | |
| | d) _____ | | | | | | |
| | e) _____ | | | | | | |
| | f) _____ | | | | | | |
| | g) _____ | | | | | | |
| | h) _____ | | | | | | |
| 8. Person | a) _____ | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| | b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | |
| | c) _____ | | | | | | |
| | d) _____ | | | | | | |
| | e) _____ | | | | | | |
| | f) _____ | | | | | | |
| | g) _____ | | | | | | |
| | h) _____ | | | | | | |
| 9. Person | a) _____ | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| | b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | | | | | |
| | c) _____ | | | | | | |
| | d) _____ | | | | | | |
| | e) _____ | | | | | | |
| | f) _____ | | | | | | |
| | g) _____ | | | | | | |
| | h) _____ | | | | | | |

In der nachfolgenden Tabelle sind von Ihnen in Spalte 2 a l l e in der Wohnung wohnende Personen (auch Kinder) aufzuführen, mit denen Sie gemeinsam wohnen.

Bitte beachten Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, für haushaltsangehörige Kinder auch Bildungs- und Teilhabeleistungen zu beantragen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.mfkjks.nrw.de.

Die Einkünfte/Einnahmen in Spalte 3 sind nur für die Personen anzugeben, die keine der im Hinweisblatt genannten Transferleistungen erhalten oder beantragt haben. Tragen Sie bitte alle Einkünfte (auch aus geringfügiger Beschäftigung) einzeln mit ihrem Bruttobetrag ein (entsprechende Nachweise sind beizufügen).

Zu den Einkünften zählen z.B. Gehalt/Lohn - auch Abfindungen/Einmalzahlungen, Renten aller Art, Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/Gewerbe, Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Kindergeld, Unterhalt, Zinsen aus Kapitalvermögen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Ausbildungsvergütung/-beihilfe oder BAföG **Lesen Sie bitte die Ausführungen im Merkblatt zum wohngeldrechtlichen Einkommen!**

| | (bitte in Buchstabennummerierung für jede Person eintragen) a) Familienname <u>und</u> Geburtsname b) Vorname <u>und</u> Geschlecht (m/w) c) Geburtsdatum d) Geburtsort e) Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet) f) Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur antragstellenden Person g) zur Zeit ausgeübte Tätigkeit h) Staatsangehörigkeit | Art der Einkünfte Bitte alle Einkünfte einzeln auführen. | Höhe der monatlichen Einkünfte (brutto) und jährlichen Einmalzahlungen (brutto) in € | Werbungskosten/ Kinderbetreuungskosten Wenn ja, bitte Art und Jahresbetrag in € eintragen. | Werden von den Einkünften Steuern gezahlt? | Werden Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung gezahlt? | Werden Beiträge zur Rentenversicherung/ Lebensversicherung entrichtet? |
|------------|--|---|--|---|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12. Person | a) _____ b) _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w c) _____ d) _____ e) _____ f) _____ g) _____ h) _____ | | | | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |