Hansestadt LÜBECK ■



Fachbereich 2 – Wirtschaft und Soziales Soziale Sicherung 2.500.61 Wohngeldbehörde Kronsforder Allee 2 - 6 23560 Lübeck Hansestadt Lübeck www.luebeck.de wohngeld@luebeck.de (0451) 115

A	ntrag auf Wiede	rholung von Wohnge	eld			
Aktenzeichen:	Antragssteller:in:					
eines Kalendermonats nach Einen Folgeantrag können Si	Ablauf des Bewilligungszeitr e frühestens 2 Monate vor A mtliche Angaben durch Be	viederholt geleistet wird, wenn Sie staumes einen neuen Antrag stellen. Ablauf des Bewilligungszeitraums stellege, Kontoauszüge oder sonstig haben!	tellen.			
1. Personenzahl						
Anzahl der zum Haushalt rechnenden Personen	davon Kinder mit Kindergeldanspruch	Wer wohnt dort nicht mehr oder ist neu eingezogen? Bitte die Vor- und Nachnamen angeben.				
2. Zahlungsweise						
Das Überweisungskonto	hat sich nicht geändert					
Neues Konto:						
IBAN		Name o	der Bank			
Wenn nicht selbst, Angabe d	les Kontoinhabers:					
Name und Anschrift						
3. Zu berücksichtigende Mie	te <u>oder Belastung</u> bei Eiger	heimen				
Die Miete/Belastung hat	sich nicht geändert					
Die Belastung hat sich g	eändert (Anlage <u>https://bek</u>	anntmachungen.luebeck.de/dokun	mente/d/1711/inline)			
Die Miete wurde erhöht	ab:	Das Mietänderungssc	hreiben ist beigefügt.			
Zu zahlende Gesamtmiete	in der Gesamtmiete	Heizung/Warmwasser	Garage/Stellplatz			
Euro	sind enthalten:	Euro	Euro			
Zu Nr. 3: letzte Mietzahlun	g unbedingt beifügen, auc	h wenn keine Änderung eingetre	eten ist!			
Sind jetzt Teile der Wohnung	g untervermietet oder gew	verblich genutzt? nein ja	a			
Wenn ja, welche Fläche?	^{m2} Untermie	Euro eteinnahme:				
4. Wohnen in der Wohnung	andere Personen, die nicht	zu Ihrem Haushalt gehören?				
nein ja Falls j	a, bitte Name, Vorname, Verwand	tschaftsverhältnis angeben				

$5.\ Einkommens verh\"{a}ltnisse\ aller\ zum\ Haushalt\ rechenden\ Familien mitglieder/Personen$

Bitte unbedingt Belege beifügen!

(Bitte tragen Sie auch ein, wenn Haushaltsmitglieder kein Einkommen erzielen)

Familienname, Vorname	geboren am	Art der Einnahm	Einkomi e Brutt monati	o W	erhöhte 'erbungs- Kosten	Lohn- oder Eink. Steuer	Kranken/ Pflege- versich Beiträge	Renten/ Lebens- versich. Beiträge
nein ja Liegt bei Ihnen und/ Wenn ja, bitte Zutre	(bitte Kontoaus			_	_			
	n. GDB 50	Pflegegrad:	fü	ir				
	652 66		, 3, 4 oder 5		diger Name			
Werden sich die Eink	ünfte zum H	aushalt rechnende	er Personen i	n den näd	hsten 12 l	Monaten	verändern?	
8.1 Erhöhen? neir	n ja	8.2 Sind andere L	eistungen be	antragt?	nein	ja (w	<i>i</i> enn ja, bitte ar	nkreuzen)
Grundsicherung	Grundsicherung 🔲 Arbeitslosengeld II/Bürgergeld 🔲 Asylbewerberleistung 🔲 Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe							ozialhilfe)
Machen Sie Kosten fü Ich versichere, dass al				nein um Antra	ja g zu mach	en sind, r	ichtig und	
vollständig sind. Insbe Einnahmen als die ang		-				_		iteren
Erlass des Woh 2. unverzüglich a Bewilligungsze 3. zu Unrecht em diesem Fall mu 4. unverzüglich m aufgeführten L belegt werden	den Verhältningeldbescheid nzuzeigen, weitraumes von pfangenes Wolss ich unter Unitzuteilen, weiestungen beskann, iden Wohngelden tig den Datenverarlohngeldstatisti	des, nn der Wohnraum, f Ihnen bzw. von allen hngeld zurückzuzah mständen mit strafr nn ich oder eine zu r intragt hat oder erhä dbescheid auf die Ül r die Berechnung ur beitung gespeichert k verwendet; sie kör	für den Wohng a zum Haushal alen, wenn ich rechtlicher Ver meinem Hausl ält. Ein Verstof pereinstimmu and Zahlung de und verarbeit anen ohne Na	geld geleis t rechnend die ungero folgung re nalt zähler S stellt eine mg mit mei s Wohngel et werden men und A	tet wird, vo den Person echtfertigte chnen, ide Person e Ordnungs inen Antrag des erforde In diesem Anschrift de	r Ablauf den nicht m Leistung eine der u widrigkeit sangaben erlichen pe Antrag en r fachlich	es nehr benutzt zu vertreten inter Nr. 10.3 dar, die mit zu überprüf ersönlichen E thaltene Ang zuständigen	wird, habe. In Bußgeld en. Daten im gaben obersten
Ort, Datum			Unte	erschrift Ant	ragsteller:in			