

Anlage zum Wohngeldantrag vom: _____

Weitere Haushaltsmitglieder

Angaben für weitere Haushaltsmitglieder		
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) »		Erwerbstatus (Beispiel siehe Frage 1) »
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-/Pflegeversicherung		

Angaben für weitere Haushaltsmitglieder		
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) »		Erwerbstatus (Beispiel siehe Frage 1) »
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-/Pflegeversicherung		

Angaben für weitere Haushaltsmitglieder		
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) »		Erwerbstatus (Beispiel siehe Frage 1) »
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-/Pflegeversicherung		