Auszubildende/Schüler:innen und Studierende

Eingangsdatum Landkreis OPR

Landkreis Ostprignitz-Ruppin
Amt für Soziales
Team Wohngeld
Heinrich-Rau-Str. 27-30
16816 Neuruppin

(Hinweis: Wir können Ihren Antrag nur bearbeiten, wenn Sie ihn **vollständig** ausgefüllt und **unterschrieben** haben. Bitte denken Sie daran, die erforderlichen **Nachweise** beizulegen.)

Wohngeldberechtigte Person **Wohngeldnummer (falls bekannt): 068000 000**

Familienname		Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Erhalten Sie Leistungen nach dem BAföG oder Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)?

☐ ja (Bitte den Bewilligungsbescheid hinzufügen.)

☐ nein, weil **- Bitte in jedem Fall den Ablehnungsbescheid hinzufügen. -**

- ☐ keine nach dem BaföG oder SGB III förderfähige Ausbildung vorliegt
- ☐ das eigene Einkommen oder das Einkommen der Eltern zu hoch ist
- ☐ die Altersgrenze für die Ausbildungsförderung überschritten ist
- ☐ der Abbruch der Ausbildung oder der Wechsel der Fachrichtung ohne wichtigen oder unabweisbaren Grund erfolgt sind
- ☐ die Voraussetzungen für die Förderung einer weiteren Ausbildung nicht erfüllt sind
- ☐ die Förderungshöchstdauer überschritten ist
- ☐ sonstige Gründe vorliegen:

Haben Sie einen Antrag auf Leistungen nach dem BAföG oder Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) gestellt, über den noch nicht entschieden ist?

☐ ja ☐ nein

Wann wird die jetzige Ausbildung voraussichtlich beendet sein? voraussichtliches Ausbildungsende

Haben Sie vor der jetzigen Ausbildung eine andere Ausbildung/ein anderes Studium abgeschlossen?

☐ ja ☐ nein

Sind Sie bereits bei der Wohngeldberechnung für einen anderen Wohnraum (z. B. elterlicher Haushalt) als Haushaltsmitglied berücksichtigt?

☐ ja ☐ nein

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum	Unterschrift