

Anlage

zur vorläufigen oder abschließenden Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft im Bewilligungszeitraum

(zu Abschnitt 4 des Hauptantrags)

Zureichendes
le
bitte
ankreuzen



Wichtiger Hinweis
Bitte lesen Sie zuerst
sorgfältig die Hinweise für
Selbständige durch.

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Die Ausführungsweise und weiteren Angaben finden Sie im Internet unter www.aebz.de.
Falls Sie für Ihre Antworten mehr Platz benötigen, als im Formular vorgesehen ist, verwenden Sie bitte ein separates Blatt Papier und fügen dieses Ihrem Antrag bei.

1. Persönliche Daten

1.1 Meine persönlichen Daten

Anrede		Vorname	
Familienname		Geburtsdatum	

1.2 Weitere Person in meiner Bedarfsgemeinschaft, die die selbständige Tätigkeit ausübt

Anrede		Vorname	
Familienname		Geburtsdatum	

2. Vorläufige oder abschließende Angaben

Die Angaben sind

vorläufig

abschließend

3. Bewilligungszeitraum

Bewilligungszeitraum (von - bis)

Bitte tragen Sie den Monat der Antragstellung zuzüglich fünf Monaten (insgesamt sechs Monate) bzw. den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein.

4. Daten zur selbständigen Tätigkeit

4.1 Allgemeine Daten zur selbständigen Tätigkeit

Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt.

Gewerbeat bzw. Tätigkeit

Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit
--

Betriebsstätte (Straße, Postleitzahl, Ort)
--

Rechtsform des Unternehmens (z. B. GmbH, KG)
--

4.2 Personal

Die selbständige Person beschäftigt/beschäftigte oder – im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtigt, weitere Personen zu beschäftigen.

Zuschüsse/Beihilfen

► Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt.

Die Person, die die selbständige Tätigkeit ausübt, erhält Zuschüsse/Beihilfen (z. B. Lohnkostenzuschüsse, Gründungsdarlehen) zu ihrer selbständigen Tätigkeit.

Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt von

Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt	Monatliche Höhe des Zuschusses/der Beihilfe in Euro
► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor	
<input type="checkbox"/> Die selbständige Person hat Zuschüsse/Beihilfen beantragt.	Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei
Antragsdatum	Antragstellung für die Zeit ab
► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor	

Darlehen

Die selbständige Person hat für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen.

Höhe des Darlehens in Euro	Datum des Geldeingangs auf dem Konto
Beginn der Rückzahlung des Darlehens	Monatliche Tilgungsrate in Euro

Angaben zu den Betriebsräumen

► Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt

Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt.

Anzahl der gewerblich genutzten Räume	Gewerblich genutzte Fläche in m ²
---------------------------------------	--

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe Merkblatt SGB III). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 50-55 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 57a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft mit der Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Beachten Sie bitte, dass das Jobcenter im Wege des automatisierten Datenabgleichs Auskünfte bei Dritten, z. B. über Beschäftigungszeiten, Kapitalerträge, Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung, Leistungen über Arbeitsförderung, einholt und verwertet. Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z. B. Bescheide) erhalten.

Sie bestätigen, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Sie bestätigen die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Name, Vorname der/des Selbständigen

Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)

vorläufige Angaben
Die folgenden Angaben sind **geschätzt** und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3.

abschließende Angaben
Die folgenden Angaben sind **abschließend** und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3.

Die selbständige Tätigkeit unterliegt nicht der Umsatzsteuerpflicht (gegebenenfalls Befreiung nach § 19 UStG als Kleinunternehmer/in).

⁴ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.
⁵ Tragen Sie bitte alle Wertangaben in Euro ein.

Angaben zu den Betriebseinnahmen

Calendermonat (ggf. Teilmonat):	1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
A1 Betriebseinnahmen								
A2 Privatentnahmen von Waren								
A3 sonstige betriebliche Einnahmen								
A4 Zuwendung von Dritten								
A5 vereinnahmte Umsatzsteuer								
A6 Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren								
A7 vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer								
Summe der Betriebseinnahmen (A1 - A7)								

Kalendermonat (ggf. Teilmonat):		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
B1	Wareneinkauf								
B2	Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)								
	a) Vollzeitbeschäftigte								
	b) Teilzeitbeschäftigte								
	c) geringfügig Beschäftigte (450 Euro-Job)								
	d) mithelfende Familienangehörige								
B3	Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)								
B4	betriebliche Versicherungen/ Beiträge								
B5	Kraftfahrzeugkosten								
B5.1	betriebliches Kraftfahrzeug	▶ Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.1 aus, bei einem privaten Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.2 aus. ▶ Ihr Fahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50% betrieblich nutzen (Nachweis durch Fahrtenbuch) Wie viele Kilometer werden Sie voraussichtlich betrieblich bzw. privat zurücklegen/haben Sie betrieblich bzw. privat zurückgelegt? Betrieblich: _____ km; Privat: _____ km							
	a) Steuern								
	b) Versicherung								
	c) laufende Betriebskosten								
	d) Reparaturen								
	abzüglich privat gefahrene km (0,10 Euro je gefahrenem km)	-	-	-	-	-	-	-	
B5.2	privates Kraftfahrzeug - betriebliche Fahrten (0,10 Euro je gefahrenem km)								
B6	Werbung	▶ Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt							
B7	Reisekosten	▶ Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5							
	a) Übernachtungskosten								
	b) Reiseenebenkosten								
	c) öffentliche Verkehrsmittel								
Zwischensumme (B1 - B7)									

	1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen	
Kalendermonat (ggf. Teilmonat):									
Übertrag (B1 - B7)									
B8	Investitionen	↳ Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt							
B9	Investitionen aus Zuwendungen Dritter	↳ Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn Sie Einnahmen nach Punkt A4 erzielt haben							
B10	Büromaterial einschließlich Porto								
B11	Telefonkosten								
B12	Beratungskosten								
B13	Fortbildungskosten								
B14	sonstige Betriebsausgaben	↳ Bei Platzmangel verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt							
	a) Reparatur Anlagevermögen								
	b) Miete Einrichtung								
	c) Nebenkosten des Geldverkehrs								
	d) betriebliche Abfallbeseitigung								
	e)								
	f)								
	g)								
	h)								
	i)								
	j)								
B15	Schuldzinsen aus Anlagevermögen								
B16	Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen								
B17	gezahlte Vorsteuer								
B18	an das Finanzamt gezahlte Umsatzsteuer								
Summe der Betriebsausgaben B1 - B18									
Gewinn (A abzüglich B)									

	Höhe in Euro	Zahlungsrhythmus (z. B. monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen)	Aufwendungen im BWZ (Wird vom Jobcenter ausgefüllt)				
C1 Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbescheid/Einkommensteuerbescheid)							
C2 Pflichtbeiträge zur Kranken-/Pflege- und/oder Rentenversicherung							
C3 Beiträge zur privaten bzw. freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung							
				C4 Beiträge zur Altersvorsorge			
				a) zur Rentenversicherung			
b) zu einer kapitalbildenden Lebensversicherung							
c) zu einer Versorgungseinrichtung							
C5 Prämien für eine Kraftfahrzeugh-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko)							
C6 Prämien für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)							
C7 Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (Beiträge zur "Riester-Rente")							
C8 Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (z. B. Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterver-sicherung (§ 28a Abs. 1 Nr. 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch - SGB III) oder Einkommen, das bereits bei der Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde)							
C9 Unterhaltsleistungen							
C10 Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte ▶ Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte werden zusätzlich mit 0,20 Euro je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt. Entstehen höhere notwendige Ausgaben, müssen diese nachgewiesen werden.	a) Name, Vorname der/des Unterhaltsberechtigten						
	b) Verwandtschaftsverhältnis						
	c) Höhe der Unterhaltsleistungen	Euro monatlich					
▶ Bitte Unternehmensziel (z. B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltsleistungen vorlegen							
C11 Entstehen Ihnen Mehraufwendungen für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von Ihrer Wohnung bzw. Ihrem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltführung vorliegt? Wenn ja, an wie vielen Arbeitstagen im Monat?	a) (einfache) Strecke beträgt _____ km	Arbeitstage/n je Woche _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
b) im Bewilligungszeitraum regelmäßig zurückgelegt an _____ Arbeitstage/n je Woche							
Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C1 - C11)							

Die Richtigkeit der Angaben auf den Seiten 3 - 6 wird bestätigt.

Ort/Datum _____

Unterschrift Selbständige/Selbständiger _____