

Eingangsstempel:

Zur vorläufigen oder abschließenden Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft im Bewilligungszeitraum (zu Abschnitt 4 des Hauptantrags)

Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Persönliche Daten
1.1. Allgemeines

| | | | |
|--|---------|---------------------------------|--|
| Anrede Wählen Sie ein Element aus. | Vorname | | |
| Familiennamen | | Geburtsname (sofern abweichend) | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft und/oder Aktenzeichen | | | |

2. Vorläufige oder abschließende Angaben zur selbständigen Tätigkeit

| | Name, Vorname | Name, Vorname | Name, Vorname | Name, Vorname |
|---|--|--|--|--|
| Die Angaben sind | <input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> abschließend |
| Bewilligungszeitraum ➤ Bitte tragen Sie bei vorläufigen Angaben den Monat der Antragstellung zuzüglich 5 Monate bzw. bei abschließenden Angaben den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein. | von-bis | von-bis | von-bis | von-bis |
| Allgemeine Daten zur selbständigen Tätigkeit ➤ Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt. | Gewerbe bzw. Tätigkeit Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit Betriebsstätte (Anschrift) Rechtform des Unternehmens (z.B. GmbH, KG) | Gewerbe bzw. Tätigkeit Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit Betriebsstätte (Anschrift) Rechtform des Unternehmens (z.B. GmbH, KG) | Gewerbe bzw. Tätigkeit Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit Betriebsstätte (Anschrift) Rechtform des Unternehmens (z.B. GmbH, KG) | Gewerbe bzw. Tätigkeit Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit Betriebsstätte (Anschrift) Rechtform des Unternehmens (z.B. GmbH, KG) |
| Personal | <input type="checkbox"/> Ich beschäftige oder im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtige, weitere Person/en zu beschäftigen. | <input type="checkbox"/> Ich beschäftige oder im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtige, weitere Person/en zu beschäftigen. | <input type="checkbox"/> Ich beschäftige oder im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtige, weitere Person/en zu beschäftigen. | <input type="checkbox"/> Ich beschäftige oder im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtige, weitere Person/en zu beschäftigen. |
| Zuschüsse/Beihilfe ➤ Hier sind Eintragungen nur | <input type="checkbox"/> Ich habe |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <p>erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt. > Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.</p> | <p>Zuschüsse/Beihilfen beantragt. Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei Antragsdatum Für die Zeit vom</p> | <p>Zuschüsse/Beihilfen beantragt. Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei Antragsdatum Für die Zeit vom</p> | <p>Zuschüsse/Beihilfen beantragt. Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei Antragsdatum Für die Zeit vom</p> | <p>Zuschüsse/Beihilfen beantragt. Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei Antragsdatum Für die Zeit vom</p> |
| <p>Darlehen > Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich habe für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen. Höhe des Darlehens Datum des Geldeingangs auf dem Konto Beginn der Rückzahlung Monatliche Tilgungsrate in Euro Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Art) In Höhe von</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich habe für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen. Höhe des Darlehens Datum des Geldeingangs auf dem Konto Beginn der Rückzahlung Monatliche Tilgungsrate in Euro Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Art) In Höhe von</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich habe für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen. Höhe des Darlehens Datum des Geldeingangs auf dem Konto Beginn der Rückzahlung Monatliche Tilgungsrate in Euro Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Art) In Höhe von</p> | <p><input type="checkbox"/> Ich habe für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen. Höhe des Darlehens Datum des Geldeingangs auf dem Konto Beginn der Rückzahlung Monatliche Tilgungsrate in Euro Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Art) In Höhe von</p> |
| <p>Angaben zu den Betriebsräumen > Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um vorläufige Angaben handelt. > Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.</p> | <p><input type="checkbox"/> Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt. Anzahl der gewerblichen Räume Gewerblich genutzte Fläche in m²</p> | <p><input type="checkbox"/> Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt. Anzahl der gewerblichen Räume Gewerblich genutzte Fläche in m²</p> | <p><input type="checkbox"/> Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt. Anzahl der gewerblichen Räume Gewerblich genutzte Fläche in m²</p> | <p><input type="checkbox"/> Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt. Anzahl der gewerblichen Räume Gewerblich genutzte Fläche in m²</p> |

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe Merkblatt SGB II). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

| | |
|--|---|
| Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind. | |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
| Ort, Datum | Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen |

| | |
|--|---|
| Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen: Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiter/innen des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten: | |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
| Ort, Datum | Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen |

Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

| | |
|---|---|
| Vorname der/des Selbständigen | Familienname der/des Selbständigen |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft | |
| <input type="checkbox"/> vorläufige Angaben Die folgenden Angaben sind geschätzt und beziehen sich auf den genannten Bewilligungszeitraum. | <input type="checkbox"/> abschließende Angaben Die folgenden Angaben sind abschließend und beziehen sich auf den genannten Bewilligungszeitraum. |
| <input type="checkbox"/> Die selbständige Tätigkeit unterliegt nicht der Umsatzsteuerpflicht (gegebenenfalls Befreiung nach § 19 Umsatzsteuergesetz als Kleinunternehmer/in). | |

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

a) Angaben zu den Betriebseinnahmen

| Kalendermonat (ggf. Teilmonat) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Summe | Bemerkungen |
|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------------|
| A.1 Betriebseinnahmen | | | | | | | | |
| A.2 Privatentnahmen von Waren | | | | | | | | |
| A.3 sonstige betriebliche Einnahmen | | | | | | | | |
| A.4 Zuwendung von Dritten | | | | | | | | |
| A.5 vereinnahmte Umsatz- steuer | | | | | | | | |
| A.6 Umsatzsteuer auf Privat- entnahmen von Waren | | | | | | | | |
| A.7 vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer | | | | | | | | |
| Summe der Betriebs- einnahmen (A.1-A.7) | | | | | | | | |

| Kalendermonat (ggf. Teilmonat) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Summe | Bemerkungen |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|--------------------|
| B.5.2 privates Kraftfahrzeug – betriebliche Fahrten (0,10 Euro je gefahrenem Kilometer) | | | | | | | | |
| B.6 Werbung ➤ Für die Beschreibung der Maßnahme verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt | | | | | | | | |
| B.7 Reisekosten ➤ Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt II.5 | | | | | | | | |
| a) Übernachtungskosten | | | | | | | | |
| b) Reisenebenkosten | | | | | | | | |
| c) Öffentliche Verkehrsmittel | | | | | | | | |
| B.8 Investitionen ➤ Für die Beschreibung der Maßnahme verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt | | | | | | | | |
| B.9 Investitionen aus Zuwendungen ➤ Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn Sie Einnahmen nach Punkt I.4 erzielt haben. | | | | | | | | |
| B.10 Büromaterial einschl. Porto | | | | | | | | |
| B.11 Telefonkosten | | | | | | | | |
| B.12 Beratungskosten | | | | | | | | |
| B.13 Fortbildungskosten | | | | | | | | |

| Kalendermonat (ggf. Teilmonat) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Summe | Bemerkungen |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|--------------------|
| B.14 sonstige Betriebsausgaben <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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) | | | | | | | | |
| B.15 Schuldzinsen aus Anlagevermögen | | | | | | | | |
| B.16 Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen | | | | | | | | |
| B.17 gezahlte Vorsteuer | | | | | | | | |
| B. 18 an das Finanzamt gezahlte Umsatzsteuer | | | | | | | | |
| Summe der Betriebsausgaben (B.1- B.18) | | | | | | | | |
| Gewinn (A abzüglich B) | | | | | | | | |

c) Personenbezogene Ausgaben der/des Selbständigen (Absetzung vom Einkommen)

| | Höhe in Euro | Zahlungsrhythmus (z.B. monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen) | Aufwendungen im BWZ (Wird vom Jobcenter aus- gefüllt!) |
|---|--------------|---|--|
| C.1 Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbescheid/Einkommensteuerbescheid) | | | |
| C.2 Pflichtbeiträge zur Kranken-/Pflege- und/oder Rentenversicherung | | | |
| C.3 Beiträge zur privaten bzw. freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung | | | |
| C.4 Beiträge zur Altersvorsorge | | | |
| a) zur Rentenversicherung | | | |
| b) zur kapitalbildenden Lebensversicherung | | | |
| c) zu einer Versorgungseinrichtung | | | |
| C.5 Beiträge für eine Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko) | | | |
| C.6 Beiträge für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z.B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen) | | | |
| C.7 Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (Beiträge zur „Riester-Rente“) | | | |
| C.8 Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (z.B. Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterversicherung (§ 28a Abs. 1 Nr. 2 SGB III) oder Einkommen, das bereits bei Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde) | | | |
| Art der Absetzung: | | | |

| | |
|--|--|
| <p>C.9 Unterhaltsleistungen</p> <p>➤ Bitte Unterhaltstitel (z.B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) in Kopie und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltszahlungen vorlegen.</p> <p>a) Name, Vorname der/des Unterhaltsberechtigten</p> <p>b) Verwandtschaftsverhältnis</p> <p>c) Höhe der Unterhaltsleistung</p> | |
| <p>C.10 Ausgaben für die Fahrten zur Betriebsstätte</p> <p>➤ Ausgaben für die Fahrten zur Betriebsstätte werden zusätzlich mit 0,20 Euro je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt. Entstehen höhere notwendige Ausgaben, müssen diese nachgewiesen werden.</p> <p>a) (einfache) Strecke beträgt km</p> <p>b) Im Bewilligungszeitraum regelmäßig zurückgelegt an Arbeitsstag/en je Woche</p> | |
| <p>C.11 <input type="checkbox"/> Mir entstehen Mehraufwendungen für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von meiner Wohnung bzw. meinem üblichen Beschäftigungsort, ohne das eine doppelte Haushaltsführung vorliegt.</p> <p>Anzahl der Arbeitstage im Monat Tage</p> | |
| <p>Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C.1 – C.11)</p> | |

Die Richtigkeit der Angaben auf den Seiten 4 – 9 wird bestätigt.

| | |
|------------|-------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
|------------|-------------------------------|