



3

1 Anschrift Bundesagentur für Arbeit

**Bundesagentur für Arbeit****Hinweis:** Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.
Pflichtfelder sind mit Stern* markiert.

Antrag auf Förderung einer Existenzgründung mit einem Gründungszuschuss (2. Phase)

Die Angaben im nachfolgenden Abschnitt werden durch die Agentur für Arbeit gemacht (bitte nicht ausfüllen).

Vermerke der Agentur für Arbeit

Tag der Antragstellung	Reha	Ja	Nein
Org-Zeichen	Ablage-Nr.		

A. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

2 Name*

3 Vorname*

4 Straße*

5 Hausnummer*

6 Postleitzahl*

7 Ort*

8 Kundennummer*

9 E-Mail (freiwillige Angabe)

10 Telefon (freiwillige Angabe)

11 Bankverbindung*

wie bisher (weiter mit Abschnitt „B“)

neue Bankverbindung (bitte IBAN ausfüllen)

12 IBAN (22-stellig)

13 Kreditinstitut

B. Allgemeine Hinweise

Ihnen wurde für die erste Zeit Ihrer Gründungsphase ein Zuschuss in Höhe des zuletzt bezogenen Arbeitslosengeldes und einer Pauschale in Höhe von 300 Euro bewilligt. Der Förderzeitraum läuft nun ab oder ist inzwischen abgelaufen.

Sie können grundsätzlich für weitere 9 Monate mit einem Zuschuss in Höhe von 300 Euro unterstützt werden. Dieser Zuschuss ist zur sozialen Absicherung bestimmt.

Informationen zu den Fördervoraussetzungen finden Sie in der Broschüre und den Rechtsvorschriften der §§ 93 und 94 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), welche auf den folgenden Seiten aufrufbar sind:

– Broschüre: https://www.arbeitsagentur.de/datei/dok_ba015225.pdf

– Rechtsvorschriften: https://www.gesetze-im-internet.de/sbg_3/_93.html



S1

Bitte beachten Sie, dass **kein Rechtsanspruch** auf den Zuschuss besteht! Er wird nicht gezahlt, wenn Sie bereits Gewinne erwirtschaften und dadurch Ihre laufenden Lebenshaltungskosten decken können.

Existenzgründungen können nur weiter gefördert werden, wenn eine intensive Geschäftstätigkeit und hauptberufliche unternehmerische Aktivitäten vorliegen. Die Förderung in der zweiten Phase setzt voraus, dass Sie dies nachvollziehbar darlegen.

Auch während der zweiten Förderphase muss zu erwarten sein, dass die selbständige Tätigkeit spätestens nach Ablauf der Förderung tragfähig ist. Bestehen begründete Zweifel an einer erfolversprechenden Geschäftstätigkeit, werden Sie unter Umständen durch die Agentur für Arbeit aufgefordert, erneut eine Stellungnahme einer fachkundigen Stelle vorzulegen.

C. Aktuelle Geschäftstätigkeit

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen und fügen Sie einen aussagefähigen Bericht über Ihre bisherige Geschäftstätigkeit bei.

14 Üben Sie die selbständige Tätigkeit weiterhin hauptberuflich aus?

Ja (weiter mit 15)

Nein (ein Gründungszuschuss kann nicht gezahlt werden, weitere Angaben sind entbehrlich)

15 In welchem Umfang üben Sie die selbständige Tätigkeit aus

(tragen Sie hier die wöchentliche Arbeitszeit ein und beantworten Sie anschließend die Frage 16)?

16 Üben Sie zusätzlich zu Ihrer selbständigen Tätigkeit noch eine oder mehrere Beschäftigungen aus?

Ja (weiter mit 17)

Nein (weiter mit 19)

17 Wie hoch ist die wöchentliche Arbeitszeit, die Sie für die weitere Beschäftigung oder die weiteren Beschäftigungen aufwenden?

18 Geben Sie hier bitte an, welche weitere Tätigkeit oder Tätigkeiten Sie ausüben.

19 Haben sich Änderungen zu Ihrem ursprünglichen Antrag auf Gründungszuschuss ergeben?

Ja (weiter mit 20)

Nein (weiter mit Abschnitt „D“)

20 Geben Sie hier bitte an, welche Änderungen eingetreten sind:

D. Tragfähigkeit der selbständigen Tätigkeit

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen und fügen Sie eine **Übersicht über die bisher erzielten Einnahmen und Ausgaben** bei.

21 Erwirtschaften Sie bereits Gewinne und können Sie Ihren und den Lebensunterhalt Ihrer Familie decken?

Ja

Nein

22 Weicht die aktuelle Entwicklung von der ursprünglichen Planung ab?

Ja (weiter mit 23)

Nein (weiter mit Abschnitt „E“)

23 Bitte schildern Sie die Gründe für die Abweichung.



E. Ausblick

24 Bitte geben Sie hier einen Ausblick auf die Geschäftsentwicklung der nächsten Monate. Gehen Sie dabei auf folgende Punkte ein:

- Wie sieht Ihre Geschäftsstrategie zur Erhöhung der Gewinne aus?
- Welche Maßnahmen wurden hierzu bereits umgesetzt und welche haben Sie geplant?
- Haben sich hieraus bereits neue ertragreiche Geschäfte für die Zukunft ergeben und wenn ja, in welchem Umfang?
- Rechnen Sie für das laufende Geschäftsjahr mit einem Gewinn?

Erklärung

Mir ist bekannt, dass ich der Agentur für Arbeit jede wesentliche Änderung, die nach der Antragstellung eingetreten ist und sich auf die bewilligte Förderung auswirken kann, mitzuteilen habe, insbesondere die Beendigung der selbständigen Tätigkeit.

Mir ist bekannt, dass die Bundesagentur für Arbeit meine persönlichen Daten benötigt, um über die Förderung meiner selbständigen Tätigkeit entscheiden zu können und um ihre gesetzlichen Aufgaben zu erfüllen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.

Hinweis: Ausführliche Informationen zur Datenerhebung und zum Datenschutz finden Sie im Internet unter:

<https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei elektronischer Antragstellung über: <https://www.arbeitsagentur.de>

25 Name*

26 Vorname*

27 Ort

28 Datum

29 Unterschrift



S3