

Anlage

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



Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an.



Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.



Informationen zu unseren digitalen Angeboten, das Merkblatt SGB II und weitere Anlagen zum Antrag erhalten Sie unter www.jobcenter.digital.



Weitere Informationen finden Sie in den Hinweisen für Selbständige unter www.arbeitsagentur.de/hinweise-selbststaendig-sgb2.

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung. 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 der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname		Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)		

2. Die Angaben in dieser Anlage beziehen sich auf folgende Person

Familienname		Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht	

3. Vorläufige oder abschließende Angaben

Die Angaben sind

☐ vorläufig ☐ abschließend

4. Bewilligungszeitraum

Bewilligungszeitraum (von - bis)

- Bitte tragen Sie bei vorläufigen Angaben den Monat der Antragstellung zuzüglich fünf Monate (insgesamt in der Regel sechs Monate) ein. Bei abschließenden Angaben tragen Sie den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein.

5. Daten zur selbständigen Tätigkeit

5.1 Allgemeine Daten zur selbständigen Tätigkeit

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

Gewerbe oder Tätigkeit
Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit (Datum)
Rechtsform des Unternehmens (zum Beispiel GmbH, KG, Ltd.)
Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)



2

EKS

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

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

Anzahl der gewerblich genutzten Räume

Gewerblich genutzte Fläche in m²

5.2 Kostenfrei auf Dauer überlassene Produkte, die in Verbindung mit der selbständigen Tätigkeit vorhanden sind

Art der Produkte

Wert in Euro

Art der Produkte

Wert in Euro

► Legen Sie hierzu bitte eine Auflistung aller Produkte vor.

5.3 Personal

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

6. Zuschüsse/Beihilfen

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

☐ Die selbständige Person erhält Zuschüsse/Beihilfen (zum Beispiel Lohnkostenzuschüsse, Gründungsdarlehen) zu ihrer selbständigen Tätigkeit.

Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt von

Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt seit
(und gegebenenfalls bis)

Monatliche Höhe des Zuschusses/der Beihilfe
in Euro

► Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (zum Beispiel Darlehensbescheid) vor.

☐ Die selbständige Person hat Zuschüsse/Beihilfen beantragt.

Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei

Antragsdatum

Antragstellung für die Zeit ab

► Bitte legen Sie aktuelle Nachweise vor.

7. 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

Mit dem Darlehen finanzierte
Betriebsausgaben (Art)

Mit dem Darlehen finanzierte
Betriebsausgaben (Höhe in Euro)

► Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (zum Beispiel Darlehensbescheid, Kontoauszug, Investitionsausgaben) vor.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

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

Bearbeitungsvermerke (Nur vom Jobcenter auszufüllen)

☐ In den folgenden Abschnitten wurden im Beisein der Kundin/des Kunden Änderungen vorgenommen:

Handzeichen, Datum: _____ Unterschrift der Kundin/des Kunden _____

☐ Sonstige Anmerkungen des Jobcenters:

Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Vorname der/des Selbständigen	Familienname der/des Selbständigen
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

<input type="checkbox"/> vorläufige Angaben Die folgenden Angaben sind geschätzt und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.	<input type="checkbox"/> abschließende Angaben Die folgenden Angaben sind abschließend und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

► Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (zum Beispiel die letzte betriebswirtschaftliche Aufstellung) vor.

► Tragen Sie bitte alle Wertangaben in Euro ein.

A Angaben zu den Betriebseinnahmen ?

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat):									
A1	Betriebseinnahmen								
A2	Privatentnahmen von Waren								
A3	sonstige betriebliche Einnahmen (zum Beispiel auch kostenfrei auf Dauer überlassene Produkte)								
A4	Zuwendung von Dritten								
A5	vereinnahmte Umsatzsteuer								
A6	Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren								
A7	vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer								
Summe der Betriebseinnahmen (A1 - A7)									

B Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn ?

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen							
Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat):																
B1	Wareneinkauf															
B2	Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)															
	a) Vollzeitbeschäftigte															
	b) Teilzeitbeschäftigte															
	c) geringfügig Beschäftigte (520 Euro-Job)															
	d) mithelfende Familienangehörige															
B3	Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)															
B4	betriebliche Versicherungen/Beiträge															
B5	Kraftfahrzeugkosten	<p>► Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.1 aus, bei einem privaten Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.2 aus.</p> <p>► Ihr Fahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50% betrieblich nutzen (Nachweis durch Fahrtenbuch). Wie viele Kilometer werden Sie voraussichtlich betrieblich oder privat zurücklegen/haben Sie betrieblich oder privat zurückgelegt?</p> <p>Betrieblich: _____ km; Privat: _____ km</p>														
B5.1	betriebliches Kraftfahrzeug	<p>► Ausgaben für Fahrten zur Betriebsstätte, die mit einem privaten Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt C10.</p>														
	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)	<p>► Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.</p>														
B6	Werbung	<p>► Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5.</p>														
B7	Reisekosten	<p>► Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5.</p>														
	a) Übernachtungskosten															
	b) Reisenebenkosten															
	c) öffentliche Verkehrsmittel															
Zwischensumme (B1 - B7)																



		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (gegebenenfalls 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)								
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)									

C Personenbezogene Ausgaben der/des Selbständigen (Absetzungen vom Einkommen)

	Höhe in Euro	Zahlungsrhythmus (zum Beispiel 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 Kranken- und Pflegeversicherung oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung			
C4 Beiträge zur Altersvorsorge			
a) zur Rentenversicherung			
b) zu einer kapitalbildenden Lebensversicherung			
c) zu einer Versorgungseinrichtung			
C5 Beiträge für eine Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko)			
C6 Beiträge für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (zum Beispiel Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)			
C7 Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (Beiträge zur "Riester-Rente")			
C8 Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (zum Beispiel Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterversicherung (§ 28a Abs. 1 Nr. 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch) oder Einkommen, das bereits bei der Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde)			
Art der Absetzung: _____			
C9 <input type="checkbox"/> Ich habe ein minderjähriges Kind außerhalb der Bedarfsgemeinschaft. ► Sie können einen erhöhten Freibetrag erhalten, wenn Sie ein minderjähriges Kind haben. Für minderjährige Kinder, mit denen Sie nicht in einer Bedarfsgemeinschaft leben, legen Sie bitte entsprechende Nachweise (zum Beispiel Geburtsurkunde, Unterhaltstitel) vor. Unterhaltsleistungen a) Name, Vorname der/des Unterhaltsberechtigten: _____ b) Verwandtschaftsverhältnis: _____ c) Höhe der Unterhaltsleistungen: _____ Euro monatlich ► Bitte Unterhaltstitel (zum Beispiel Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltsleistungen vorlegen.			
C10 Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte mit dem privaten Kraftfahrzeug ► 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) einfache Strecke beträgt _____ km b) im Bewilligungszeitraum regelmäßig zurückgelegt an _____ Arbeitstag/en je Woche			
C11 <input type="checkbox"/> Mir entstehen Mehraufwendungen für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von meiner Wohnung oder meinem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt. Anzahl der Arbeitstage im Monat: _____			
Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C1 - C11)			

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

Ort/Datum

Unterschrift Selbständige/Selbständiger

