Anlage

zur Feststellung der Einkommensverhältnisse einer in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Person ab 15 Jahren



Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an.



Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.



Beim Ausfüllen helfen Ihnen unsere Erklärvideos. Informationen zu unseren digitalen Angeboten, das Merkblatt SGB II und weitere Anlagen zum Antrag erhalten
Sie unter <u>www.jobcenter.digital</u>.

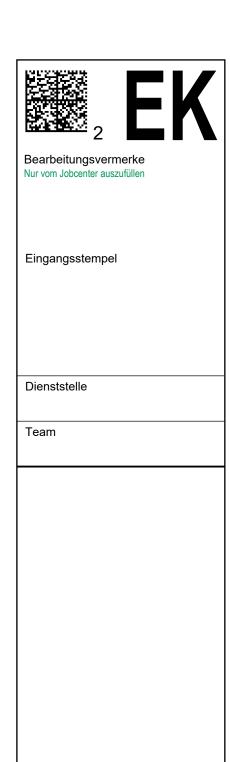


Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen unter www.arbeitsagentur.de/hinweise-sgb2.

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.

1	Persönliche	Daten der	Antragstellerin/des	Antragstellers

Familienname	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht		
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vo	l rhanden)		
2. Die Angaben in dieser Anlage bezieh ab 15 Jahren in der Bedarfsgemeinsc			
Familienname	Vorname Geschlecht		
Geburtsdatum			
Die Zahlung des Arbeitseinkommens erfo	olgt:		
► Bitte legen Sie eine Verdienstabrechnung	e bitte auch eine Einkommensbescheinigung		
Die Tätigkeit wird/wurde als Ferien	job ausgeübt. 34)		
gemeinnützige oder ehrenamtliche Tä Aufwandsentschädigungen/Aufwar			
Art der Tätigkeit	Zahlungseingang		
Bitte legen Sie aktuelle Nachweise über die Aufwandsentschädigung/Aufwandspauscha Zusammenhang entstehenden Aufwendung	alen, den Zahlungseingang und die in diesem		



 Ausübung einer selbständigen Tätigkeit (auch in der Land- und Forstv Bitte füllen Sie die Anlage EKS aus. 	virtschaft)			
 ■ Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) ■ Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit vor. 				
 Der Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer Sperrzeit nach dem SGB III oder ist erloschen. ■ Bitte legen Sie den entsprechenden Bescheid vor. 				
Renten (zum Beispiel aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Alte Knappschaftsausgleichsleistungen, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebe Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbescheid vor.				
 ■ Unterhaltszahlungen oder Leistungen nach dem Unterhaltsvorschu ▶ Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis über Art und Umfang der erhaltenen Zahl 				
▶ Wenn Sie die nachfolgend aufgeführten laufenden und regelmäßigen Einnahmen ha stehende Tabelle ein und legen Sie aktuelle Nachweise vor.	ben, tragen Sie bitte die Art der	Einnahmen in die unten		
Einnahmen aus Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung (a	uch aus Land- und Forstw	virtschaft)		
sonstige Entgeltersatzleistungen (zum Beispiel Übergangsgeld, Kran	kengeld)			
Sachbezüge (zum Beispiel kostenfreie Verpflegung)				
Wohngeld, Sozialhilfe, weitere Sozialleistungen (nicht Bürgergeld)				
BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld				
sonstige laufende Einnahmen (zum Beispiel Elterngeld, Kinderzuschlæ Einnahmen aus einem Bundesfreiwilligendienst)	ag, Pflegegeld, Trinkgelde	r,		
Einkommens-/Leistungsart				
einmalige Einnahmen und unregelmäßige Einnahmen (zum Beispiel Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, sonstige Sie können mehrere Einnahmen eintragen. 37 38	Kapitalerträge, Schenkun	gen)		
Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am		
Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am		
 Bei weiteren Angaben verwenden Sie bitte gegebenenfalls ein gesondertes Blatt. Bi der Einnahmen und den Zahlungseingang nach. 	tte weisen Sie die Höhe			
Kindergeld 39 ▶ Bitte legen Sie den Kindergeldbescheid vor. 40				

	sonstiges Einkommen einer Person u Unterhaltszahlungen, Leistungen nach Sozialgesetzbuch, Zinsen, Kapitalerträ	dem Unterhaltsvorschussge			
	➤ Sie können mehrere Personen unter 15 Jahren eintragen.				
	Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Eink	ommensart	
	Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Eink	ommensart	
	▶ Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis vor.				
	Die unter Abschnitt 2 genannte Person	hat keines der oben genan	inten Einkomme	n.	
4.	Absetzungen vom Einkommen (Werb				
4.1	· ·		_		
	Die nachfolgenden Angaben sind nur zu machen, wenn Ihr Einkommen aus dem Arbeitsverhältnis mehr als 400,00 Euro monatlich beträgt und bei Ihnen notwendige Ausgaben in Höhe von mehr als 100,00 Euro anfallen. Verdienen Sie bis 400,00 Euro monatlich, werden 100,00 Euro pauschal als Ausgaben abgesetzt.				
•	Für auszubildende Personen, Schülerinnen/Schüler oder Studierende gibt es besondere Regelungen, die in den Ausfüllhinweisen aufgeführt sind.				
	Ausgaben für die Fahrten zwischen W	ohnung und Arbeitsstätte			
	Anschrift der Arbeitsstätte (Straße, Hau	usnummer, Postleitzahl, Ort)			
	Kürzeste Strecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in Kilometern:				
	Die Strecke wird regelmäßig an Arbeitstagen je Woche zurückgelegt.				
	Die Strecke wird zurückgelegt mit:				
	einem Kraftfahrzeug				
	öffentlichen Verkehrsmitteln; Höhe d	er Ausgaben in Euro (zum B	eispiel für eine M	onatskarte):	
	▶ Bitte legen Sie bei der Benutzung öffentlicher	Verkehrsmittel einen entsprechen	den Nachweis (zum E	Beispiel Fahrschein) vor.	
	Es besteht ein Anspruch auf Zuschüss	se zu den Fahrkosten vom /	Arbeitgeber/von e	inem Dritten.	
	▶ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachw	eis (zum Beispiel Schreiben des Al	rbeitgebers) vor.		
	weitere Ausgaben aus einem Arbeits vom Arbeitgeber erstattet werden	verhältnis (zum Beispiel do	ppelte Haushaltst	führung, Arbeitsmittel), die nicht	
	Art der Ausgabe			Monatliche Höhe in Euro	
	Sollten verschiedene Ausgaben vorliegen, fül Gesamtsumme ein.	nren Sie bitte die einzelnen Posten	auf einem gesondert	en Blatt auf und tragen hier die	
	Mehraufwendungen für Verpflegung Wohnung und dem üblichen Beschäftig				
	Anzahl der Arbeitstage im Monat				
	► Für Tage mit mehr als achtstündiger Abwesel und bei ganztägiger Abwesenheit (24 Stunde mindestens 12 Stunden wird ein Pauschbetra	n abwesend) bis zur Höhe von 28,	00 Euro berücksichtig	t werden.Bei einer Abwesenheit von	
4.2	Sonstige Absetzungen				
	Ich habe ein minderjähriges Kind außer Sie können einen erhöhten Freibetrag erhalt einer Bedarfsgemeinschaft leben, legen Sie	en, wenn Sie ein minderjähriges Ki	ind haben. Für minde		



Zahlungen an eine unterhaltsberechtigte Person außerhalb der Bedarfsgemeinschaft auf Grund eines Unterhaltstitels					
Unterhaltsberechtigte Person	\	Verwandtschaftsverhältnis			
Unterhaltsberechtigte Person	V	Verwandtschaftsverhältnis			
 Bitte legen Sie den Unterhaltstitel (zum Beispiel l und weisen Sie die tatsächlichen Zahlungen nach 	h.				
bei der Ausbildungsförderung (Berufsausb Kind berücksichtigtes Elterneinkommen	oildungsbeihilfe, Ausbi	ildungsgeld, BAföG) für ein			
Familienname des Kindes	V	Vorname des Kindes			
Familienname des Kindes	V	Vorname des Kindes			
▶ Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid vor.					
 4.3 Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen – auch bei sonstigem Einkommen Für private Versicherungen, die dem Grunde und der Höhe nach angemessen sind und nicht zu den unten genannten Versicherungen gehören (zum Beispiel Haftpflicht, Hausrat), werden vom Einkommen monatlich pauschal 30,00 Euro abgesetzt. Zum Erhalt dieser Pauschale brauchen Sie daher keine Angaben zu machen oder Nachweise vorzulegen. 					
Folgende Versicherungsbeiträge werden geza Bitte legen Sie aktuelle Nachweise zu den Versicherungsbeiträge werden geza					
Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohr		co, Schutzbrief)			
weitere gesetzlich vorgeschriebene Versic für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsa					
Beiträge zur geförderten Altersvorsorge na	ach § 82 Einkommens	steuergesetz (zum Beispiel Beiträge zur "Riester-Rente")			
private Versicherung minderjähriger Kinde	er (41)				
Familienname des Kindes Vorname	des Kindes	Art der Versicherung			
Familienname des Kindes Vorname	des Kindes	Art der Versicherung			
Eine Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung und Rentenversicherung liegt nicht vor. Es werden Beiträge zur Vorsorge für den Fall der Krankheit, der Pflegebedürftigkeit und zur Altersvorsorge gezahlt.					
Meine Mitwirkungspflichten Bei Änderungen der Einkommenshöhe (zum Beispiel Arbeitsentgelt) oder der Ausgaben einschließlich der Unterhaltszahlungen sind Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft verpflichtet, diese unverzüglich mitzuteilen und entsprechende Nachweise vorzulegen.					
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:	Unterso	chrift der Kundin/des Kunden			
Sonstige Anmerkungen des Jobcenters:					

