

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			
Familiename		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	<input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> abschließend	<input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> abschließend	<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	<input type="checkbox"/> Ich habe	<input type="checkbox"/> Ich habe	<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 Umsatzsteuer								
A.6 Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren								
A.7 vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer								
Summe der Betriebseinnahmen (A.1-A.7)								

b) Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn

<u> </u> Kalendermonat (ggf. Teilmonat)	<u> </u> 1	<u> </u> 2	<u> </u> 3	<u> </u> 4	<u> </u> 5	<u> </u> 6	Summe	Bemerkungen
B.1 Wareneinkauf								
B.2 Personalkosten (einschl. Sozialversicherungsbeiträge)								
a) Vollzeitbeschäftigung								
b) Teilzeitbeschäftigung								
c) geringfügig Beschäftigt (450 Euro-Job)								
d) mithelfende Familienangehörige								
B.3 Raumkosten (einschl. Neben- und Energiekosten)								
B.4 betriebliche Versicherungen/ Beiträge								
B.5 Kraftfahrzeugkosten	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte II.5.1 aus, bei einem privaten Fahrzeug füllen Sie bitte II.5.2 aus. ➤ Ihr Fahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50 % betrieblich nutzen (Nachweise durch Fahrtenbuch). 							
B.5.1 betriebliches Kraft- fahrzeug	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 Betriebs- kosten								
d) Reparaturen								
abzüglich privat gefahrene km (0,10 Euro je gefahrenem Kilometer)	-	-	-	-	-	-	-	-

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 Arbeitstag/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.

<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift Antragsteller/in</p>
-------------------	--------------------------------------