

# Anlage

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



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie in den Hinweisen für Selbständige

**Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.**

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](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung).

Das „Merkblatt SGB II“, die Hinweise für Selbständige, die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.jobcenter.digital](http://www.jobcenter.digital).

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

|  |              |
|--|--------------|
| Anrede   | Vorname      |
| Familienname                                     | Geburtsdatum |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden) |              |

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

|              |              |
|--------------|--------------|
| Anrede       | Vorname      |
| Familienname | Geburtsdatum |

## 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) bzw. bei abschließenden Angaben 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 bzw. Tätigkeit                               |
| Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit (Datum) |
| Rechtsform des Unternehmens (z. B. GmbH, KG, Ltd.)   |



2

# EKS

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

|  |  |
|--|--|
| Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |  |
| <input type="checkbox"/> Die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim wird – teilweise – für die selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt. |  |
| Anzahl der gewerblich genutzten Räume  | Gewerblich genutzte Fläche in m <sup>2</sup> |

**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 |
| 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 (z. B. 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 (z. B. 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 (z. B. Darlehensbescheid, Kontoauszug, Investitionsausgaben) vor.

**Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.**

|           |  |
|-----------|--|
| Ort/Datum | Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller<br>(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

### Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

|   |  |
|---|--|
| Vorname der/des Selbständigen   | Familiennamen der/des Selbständigen  |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>vorläufige Angaben</b><br>Die folgenden Angaben sind <b>geschätzt</b> und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3.              | <input type="checkbox"/> <b>abschließende Angaben</b><br>Die folgenden Angaben sind <b>abschließend</b> und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3. |
| <input type="checkbox"/> Die selbständige Tätigkeit unterliegt nicht der Umsatzsteuerpflicht (gegebenenfalls Befreiung nach § 19 Umsatzsteuergesetz als Kleinunternehmer/in). |  |

- ▶ Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (z. B. 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 |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Kalendermonat (ggf. Teilmonat):</b>     |   |             |             |             |             |             |             |             |             |
| A1   | Betriebseinnahmen   |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A2   | Privatentnahmen von Waren   |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A3   | sonstige betriebliche Einnahmen<br>(z. B. auch kostenfrei auf Dauer überlassene Produkte) |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A4   | Zuwendungen von Dritten   |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A5   | vereinnahmte Umsatzsteuer   |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A6   | Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren  |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| A7   | vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer   |             |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| <b>Summe der Betriebseinnahmen (A1–A7)</b> |   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |             |

**B Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn** ?

|  |  | 1   | 2           | 3           | 4           | 5           | 6           | Summe       | Bemerkungen |
|--|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Kalendermonat (ggf. Teilmonat):</b> |  |   |             |             |             |             |             |             |             |
| B1                                     | Wareneinkauf   |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B2                                     | Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)                |   |             |             |             |             |             |             |             |
|  | a) Vollzeitbeschäftigte  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | b) Teilzeitbeschäftigte  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | c) geringfügig Beschäftigte (450 Euro-Job)                                 |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | d) mithelfende Familienangehörige  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B3                                     | Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)                  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B4                                     | betriebliche Versicherungen/Beiträge                                       |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B5                                     | Kraftfahrzeugkosten  | ► Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.1 aus, bei einem privaten Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.2 aus.<br>► Ihr Fahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50 % betrieblich nutzen (Nachweis durch Fahrtenbuch). |             |             |             |             |             |             |             |
| B5.1                                   | betriebliches Kraftfahrzeug  | Wie viele Kilometer werden Sie voraussichtlich betrieblich bzw. privat zurücklegen/haben Sie betrieblich bzw. privat zurückgelegt? <span style="float: right;">Betrieblich: _____ km    Privat: _____ km</span>   |             |             |             |             |             |             |             |
|  | a) Steuern   |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | b) Versicherung  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | c) laufende Betriebskosten   |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | d) Reparaturen   |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | abzüglich privat gefahrene km (0,10 Euro je gefahrenem km)                 | -   | -           | -           | -           | -           | -           | 0,00        |             |
| B5.2                                   | privates Kraftfahrzeug – betriebliche Fahrten (0,10 Euro je gefahrenem km) | ► Ausgaben für Fahrten zur Betriebsstätte, die mit einem privaten Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt C10.   |             |             |             |             |             |             |             |
|  |  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B6                                     | Werbung  | ► Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.   |             |             |             |             |             |             |             |
|  |  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| B7                                     | Reisekosten  | ► Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5.  |             |             |             |             |             |             |             |
|  | a) Übernachtungskosten   |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | b) Reisenebenkosten  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
|  | c) öffentliche Verkehrsmittel  |   |             |             |             |             |             | 0,00        |             |
| <b>Zwischensumme (B1–B7)</b>           |  | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |             |

|  |  | 1  | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | Summe | Bemerkungen |
|--|--|--|------|------|------|------|------|-------|-------------|
| <b>Kalendermonat (ggf. Teilmonat):</b>     |  |  |      |      |      |      |      |       |             |
| Übertrag (B1–B7)                           |  | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00  |             |
| B8   | Investitionen                              | ► Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.            |      |      |      |      |      |       |             |
|  |  |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B9   | Investitionen aus Zuwendungen Dritter      | ► Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn Sie Einnahmen nach Punkt A4 erzielt haben. |      |      |      |      |      |       |             |
|  |  |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B10  | Büromaterial einschließlich Porto          |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B11  | Telefonkosten                              |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B12  | Beratungskosten                            |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B13  | Fortbildungskosten                         |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B14  | sonstige Betriebsausgaben                  | ► Bei Platzmangel verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.                               |      |      |      |      |      |       |             |
|  | a) Reparatur Anlagevermögen                |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | b) Miete Einrichtung                       |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | c) Nebenkosten des Geldverkehrs            |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | d) betriebliche Abfallbeseitigung          |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | e)   |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | f)   |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | g)   |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | h)   |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
|  | i)   |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B15  | Schuldzinsen aus Anlagevermögen            |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B16  | Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B17  | gezahlte Vorsteuer                         |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| B18  | an das Finanzamt gezahlte Umsatzsteuer     |  |      |      |      |      |      | 0,00  |             |
| <b>Summe der Betriebsausgaben (B1–B18)</b> |  | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00  |             |
| <b>Gewinn (A abzüglich B)</b>              |  | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00  |             |

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

|   |  | Höhe in Euro                                    | Zahlungsrhythmus<br>(z. B. monatlich, quartalsweise<br>oder zu bestimmten Terminen) | Aufwendungen im BWZ<br>(Wird vom Jobcenter ausgefüllt) |
|---|--|---|---|--|
| C1  | Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbescheid/Einkommensteuerbescheid)   |   |   |  |
| C2  | Pflichtbeiträge zur Kranken-/Pflege- und/oder Rentenversicherung   |   |   |  |
| C3  | Beiträge zur privaten bzw. 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 (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)   |   |   |  |
| C7  | Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommenssteuergesetz (Beiträge zur „Riester-Rente“)  |   |   |  |
| C8  | Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (z. B. 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)<br><br>Art der Absetzung: _____   |   |   |  |
| C9  | Unterhaltsleistungen   | a) Name, Vorname der/des Unterhaltsberechtigten |   |  |
|   |  | b) Verwandtschaftsverhältnis                    |   |  |
|   |  | c) Höhe der Unterhaltsleistungen                |   | Euro monatlich   |
| ▶ Bitte Unterhaltstitel (z. B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltsleistungen vorlegen. |  |   |   |  |
| C10   | Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte mit dem privaten Kraftfahrzeug<br>▶ 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.<br><br>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 bzw. meinem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt.<br><br>Anzahl der Arbeitstage im Monat _____ Tage  |   |   |  |
| <b>Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C1–C11)</b>  |  |   |   |  |

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Selbständige/Selbständiger

Zurücksetzen Drucken