

# Anlage EKS

## Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit , Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft im Bewilligungszeitraum

Diese Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II. Füllen Sie bitte die Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Hinweise zur Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft im Bewilligungszeitraum.

Die Antragsformulare finden Sie auch im Internet der Bundesagentur für Arbeit unter [www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de) unter der Rubrik „Formulare für Bürgerinnen & Bürger > Arbeitslosengeld II“.

Dienststelle	Eingangsstempel
Team	

Nummer der Bedarfsgemeinschaft	
Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	

Angaben zu der Person der Bedarfsgemeinschaft mit Einkommen aus selbständiger Tätigkeit , Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**1. Voraussichtlicher Bewilligungszeitraum**  
(Tragen Sie bitte den Monat der Antragstellung zuzüglich 6 Monate als Zeitraum ein.)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**2. Allgemeine Daten zur selbständigen Tätigkeit**

Gewerbeart bzw. Tätigkeit \_\_\_\_\_

Beginn, ggf. Ende der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Betriebssitz (Straße, Ort) \_\_\_\_\_

**3. Angaben zum Einkommen aus der selbständigen Tätigkeit \*)**  
(Grundlage sind die zu erwartenden Einnahmen und Ausgaben im Bewilligungszeitraum)

Voraussichtliche Einnahmen im gesamten voraussichtlichen Bewilligungszeitraum (siehe Punkt 1.) : \_\_\_\_\_ EUR

Voraussichtliche Ausgaben im gesamten voraussichtlichen Bewilligungszeitraum (siehe Punkt 1.): \_\_\_\_\_ EUR

**Für die detaillierten Angaben nutzen Sie bitte den beigefügten Vordruck „Angaben zum voraussichtlichen Einkommen aus selbständiger Tätigkeit“.**

**4. Gründungszuschuss/Existenzgründungszuschuss**

4a Haben Sie bzw. o. g. Person einen Gründungszuschuss beantragt oder beabsichtigen Sie einen entsprechenden Antrag zu stellen?  ja  nein

Wenn ja, bei der Agentur für Arbeit \_\_\_\_\_, ggf. beantragt am \_\_\_\_\_ für die Zeit ab \_\_\_\_\_

4b Beziehen Sie bzw. o. g. Person einen Gründungszuschuss oder Existenzgründungszuschuss?  ja  nein

Wenn ja, Art der Zuwendung \_\_\_\_\_ durch die Agentur für Arbeit \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro/monatlich

**5. Angaben zu den Betriebsräumen**

Wird die Miet-/Eigentumswohnung bzw. das Eigenheim (ggf. auch nur teilweise) für Ihre selbständige Tätigkeit gewerblich genutzt?  ja  nein

Wenn ja, geben Sie bitte, an wie viele Quadratmeter auf die gewerblich genutzten Räume entfallen.

Anzahl der gewerblich genutzte Räume \_\_\_\_\_ mit insgesamt \_\_\_\_\_ qm

Nach § 60 Abs. 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) hat derjenige, der Sozialleistungen beantragt oder erhält, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Hilfebedürftigkeit liegt nicht vor, wenn Sie über ausreichendes Einkommen oder Vermögen verfügen. Die Pflicht zur Erteilung von Auskünften betreffend Einkommen oder Vermögen der Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft ergibt sich aus § 60 SGB I.

\*) Nähere Erläuterungen entnehmen Sie bitte den Hinweisen zur Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft im Bewilligungszeitraum.

**6. Weitere Aufwendungen im voraussichtlichen Bewilligungszeitraum , die nicht Betriebsausgaben sind**

- 6a Leisten Sie Einkommensteuervorauszahlungen?  ja  nein  
Wenn ja, am \_\_\_\_\_ In Höhe von \_\_\_\_\_ Euro, am \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro
- 6b Zahlen Sie bzw. o. g. Person Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung einschließlich Beiträge zur freiwilligen Arbeitslosenversicherung nach § 28a Abs. 1 Nr. 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)?  ja  nein  
Wenn ja,  monatlich  \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro
- 6c Zahlen Sie bzw. o. g. Person Beiträge zur privaten bzw. gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung?  ja  nein  
Wenn ja,  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Die Zahlung ist jeweils fällig am \_\_\_\_\_ (z. B. Monatsanfang, Quartalsbeginn, Jahresmitte etc.)
- 6d Zahlen Sie bzw. o. g. Person Beiträge zur Altersvorsorge?  ja  nein  
Wenn ja, Beiträge  zur Rentenversicherung  
 zu einer Kapitalbildende Lebensversicherung  
 zu einer Versorgungseinrichtung  
 monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Die Zahlung ist jeweils fällig am \_\_\_\_\_ (z. B. Monatsanfang, Quartalsbeginn, Jahresmitte etc.)
- 6e Entstehende Aufwendungen für die Fahrt zur Betriebsstätte werden zusätzlich mit 0,20 Euro je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt. Entstehen höhere notwendige Ausgaben, müssen diese nachgewiesen werden.  
Die kürzeste Straßenverbindung zwischen Wohnung und Betriebsstätte in \_\_\_\_\_  
Strecke beträgt \_\_\_\_\_ km (einfache Strecke).  
Diese wird im Bewilligungszeitraum regelmäßig an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen je Woche zurückgelegt.
- 6f Zahlen Sie bzw. o. g. Person Prämien für eine Kfz-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko)?  ja  nein  
Wenn ja,  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Die Zahlung ist jeweils fällig am \_\_\_\_\_ (z. B. Monatsanfang, Quartalsbeginn, Jahresmitte etc.)
- 6g Zahlen Sie bzw. o. g. Person Prämien für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z.B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen)?  ja  nein  
Wenn ja,  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Die Zahlung ist jeweils fällig am \_\_\_\_\_ (z. B. Monatsanfang, Quartalsbeginn, Jahresmitte etc.)
- 6h Zahlen Sie bzw. o. g. Person Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 EStG (Beiträge zur „Riester-Rente“)  ja  nein  
Wenn ja,  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Die Zahlung ist jeweils fällig am \_\_\_\_\_ (z. B. Monatsanfang, Quartalsbeginn, Jahresmitte etc.)

Legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor.

**Hinweis:**

Für andere private Versicherungen, die nach Grund und Höhe angemessen sind und nicht zu den in Ziff.7d – f genannten Versicherungen gehören (z.B. Haftpflicht, Hausrat), werden vom Einkommen monatlich **pauschal 30 Euro** abgesetzt. **Für diese Versicherungen brauchen Sie daher keine Nachweise vorzulegen.**

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft nicht nur mit der Erstattung der zu Unrecht erhaltenen Leistungen rechnen, sondern Sie setzen sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus. Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

## Angaben zum voraussichtlichen Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Nummer der Bedarfsgemeinschaft	
Name, Vorname der/des Selbständigen	
Geburtsdatum	

Kleinunternehmer nach § 19 UStG ?     ja     nein

Diese Angaben wurden geschätzt und beziehen sich auf den voraussichtlichen Bewilligungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zu den Betriebseinnahmen

		1	2	3	4	5	6	7	kumuliert	Bemerkungen
Kalendermonat:										
1.	Betriebseinnahmen									
2.	Privatentnahmen von Waren									
3.	Sonstige betriebliche Einnahmen									
4.	Zuwendung von Dritten/Darlehen									
5.	Vereinnahmte/zu vereinnahmende Umsatzsteuer									
6.	Umsatzsteuer auf unentgeltliche Wertabgaben									
7.	vom Finanzamt erstattete/ zu erstattende Umsatzsteuer									
8.	<i>abzüglich</i> Zugang Forderungen									
<b>Summe der <u>Betriebseinnahmen</u></b>										

## 2. Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn

		1	2	3	4	5	6	7	kumuliert	Bemerkungen
Kalendermonat:										
1.	Wareneinkauf									
2.	Personalkosten									
3.	Raumkosten									
4.	Versicherungen / Beiträge									
5a	Kraftfahrzeugkosten – betriebl. Kfz									
	Steuern									
	Versicherung									
	lfd. Betriebskosten									
	Reparaturen									
	abzgl. private km (0,10 € je gefahrenem km)									
5b	Privates Kfz. - betriebliche Fahr- ten gem. Fahrtenbuch (0,10 € je gefahren km)									
6.	Werbung, Repräsentation etc.									
7.	Reisekosten									
8.	Investitionen									
9.	Büromaterial									
10.	Telefon (abzüglich private Nutzung – siehe Hinweise)									
11.	Beratungskosten (z. B. Steuerberater, Anwalt)									
12.	Fortbildungskosten									
13.	Sonstige Betriebsausgaben									
14.	Investition aus Zuwendung Drit- ter/Darlehen									
15.	Schuldzinsen (AV)									
16.	Tilgung bestehender Darlehen									
17.	abziehbare Vorsteuer									
18.	an das Finanzamt zu zahlen- de/gezahlte Umsatzsteuer.									
<b>Summe der Betriebsausgaben</b>										
<b>Gewinn</b>										