


Anlage

zur vorläufigen oder abschließenden 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 diese Anlage (ohne die grau hinterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Beachten Sie bitte auch die Informationen in den Hinweisen für Selbständige.

1. Persönliche Daten des Selbständigen		Die grau hinterlegten Felder werden durch das Jobcenter Saalekreis ausgefüllt. 
Anrede	Vorname	
Name	Geburtsdatum	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft		
2. Allgemeine Daten zur selbständigen Tätigkeit		
Gewerbeart bzw. Tätigkeit		
Beginn, ggf. Ende der Tätigkeit		
Betriebssitz (Straße, PLZ, Ort)		
3. Vorläufige oder abschließende Gewinnermittlung		
Es handelt sich um die		
<input type="checkbox"/> vorläufige Gewinnermittlung (Prognose) Die folgenden Angaben sind geschätzt und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.		
<input type="checkbox"/> abschließende Gewinnermittlung (Festsetzung). Die folgenden Angaben sind abschließend und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.		
4. Bewilligungszeitraum		
Bewilligungszeitraum (von-bis)		
Bitte tragen Sie den Monat der Antragstellung zuzüglich fünf Monate (insgesamt sechs Monate) bei Ihrer Prognose bzw. den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid bei der Festsetzung ein.		
5. Zuschüsse/Beihilfen		
Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um die vorläufige Gewinnermittlung handelt.		
<input type="checkbox"/> Die Person, die die selbständige Tätigkeit ausübt, erhält Zuschüsse/Beihilfen (z. B. Gründungs- oder Lohnkostenzuschuss) zu ihrer selbständigen Tätigkeit.		
Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt von		
Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt seit (und ggf. bis)	Monatliche Höhe des Zuschusses/der Beihilfe in Euro	
<input type="checkbox"/> Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		
<input type="checkbox"/> Die selbständige Person hat Zuschüsse/Beihilfen beantragt.		
Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei		
Antragsdatum	Antragstellung für die Zeit ab	
<input type="checkbox"/> Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		
6. Angaben zu den Betriebsräumen		
Hier sind Eintragungen nur erforderlich, wenn es sich um die vorläufige Gewinnermittlung handelt.		
<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 ²	

7. Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Name, Vorname der/des Selbständigen

Nummer der Bedarfsgemeinschaft

vorläufige Gewinnermittlung (Prognose)

Die folgenden Angaben sind **geschätzt** und beziehen sich auf den in Abschnitt 4 benannten Bewilligungszeitraum.

abschließende Gewinnermittlung (Festsetzung)

Die folgenden Angaben sind **abschließend** und beziehen sich auf den in Abschnitt 4 benannten Bewilligungszeitraum.

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

→ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor

→ Tragen Sie bitte alle Wertangaben in Euro ein.

A Angaben zu den Betriebseinnahmen

	1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (ggf. Teilmonat) und Jahr:								
A1 Betriebseinnahmen								
A2 Privatentnahmen von Waren								
A3 sonstige betriebliche Einnahmen								
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 (ggf. Teilmonat):									
B1	Wareneinkauf								
B2	Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)								
	a) Vollzeitbeschäftigte								
	b) Teilzeitbeschäftigte								
	c) geringfügig Beschäftigte (450 €-Job)								
	d) mithelfende Familienangehörige								
B3	Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)								
B4	betriebliche Versicherungen/Beiträge								
B5	Kraftfahrzeugkosten	> Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.1 aus, bei einem privaten Kraftfahrzeug füllen Sie bitte B5.2 aus. > 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? Betrieblich: _____ km; Privat: _____ km;							
	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 gem. Fahrtenbuch (0,10 Euro je gefahrenem km)								
B6	Werbung	> Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.							
Zwischensumme (B1 - B6)									

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (ggf. Teilmonat):									
B7	Reisekosten	➤ Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5.							
	a) Übernachtungskosten								
	b) Reiseenebenkosten								
	c) öffentliches Verkehrsmittel								
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 (abzgl. Privatanteil 50%)								
B12	Beratungskosten (z. B. Steuerberater)								
B13	Fortbildungskosten								
B14	sonstige Betriebsausgaben								
	a)								
	b)								
	c)								
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 (z. B. monatlich, quartalsweise, zu bestimmten Terminen)	Aufwendungen im BWZ (wird vom JC 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/Schutzbrief)		
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 ("Riester-Rente").		
C8	Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (z. B. Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterversicherung (§ 28a Abs. 1 Nr. 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch - SGB III) oder Einkommen, das bereits bei der Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde).		
C9	Art der Absetzung: _____ Unterhaltsleistungen (Bitte Unterhaltstitel (z. B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltsleistungen vorlegen.) a) Name, Vorname des Unterhaltsberechtigten _____ b) Verwandtschaftsverhältnis _____ c) Höhe der Unterhaltsleistungen _____ Euro monatlich		
Zwischensumme (C1 - C9)			

C10	<p>Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte</p> <p>➤ 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.</p> <p>a) (einfache) Strecke beträgt _____ km</p> <p>b) Im Bewilligungszeitraum regelmäßig zurückgelegt an _____ Arbeitstage/n je Woche</p>	
C11	<p><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.</p> <p>Anzahl der Arbeitstage im Monat _____ Tage _____</p>	
Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C1 - C11)		

Hinweise und Unterschrift

- ☞ Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis: 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 SGB II erhoben.
- ☞ Ich versichere, die Angaben auf dem Antrag und den zugehörigen Anlagen vollständig und richtig gemacht zu haben.
- ☞ Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind (insbesondere Einkommensverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert dem Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen bzw. unvollständigen Angaben oder bei nicht bzw. nicht unverzüglich mitgeteilten Änderungen mit einer Rückforderung der überzahlten Leistungen zu rechnen habe. In diesen Fällen setze ich mich zudem der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.
- ☞ Beachten Sie bitte, dass der Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis im Wege des automatisierten Datenabgleichs Auskünfte bei Dritten, z. B. über Beschäftigungszeiten, Kapitalerträge, Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung, Leistungen der Arbeitsförderung, einholt und verwertet. Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z. B. Bescheide) erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift Selbständiger (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
------------	---

☞ Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiter(innen) des Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

--

Ort, Datum	Unterschrift Selbständiger (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
------------	---