

# Anlage EKS

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 die Anlage vollständig und in Druckbuchstaben aus.**

Die nachstehenden 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 Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. 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	

## 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) beziehungsweise 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 beziehungsweise Tätigkeit
Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit (Datum)
Rechtsform des Unternehmens (zum Beispiel GmbH, KG, Ltd.)
Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Die Miet-/Eigentumswohnung beziehungsweise 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 (zum Beispiel 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 (zum Beispiel 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 Betriebs-  
ausgaben (Höhe in Euro)

► Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (zum Beispiel Darlehensbescheid, Kontoauszug, Investitionsausgaben) vor.

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

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller  
(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

# Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Vorname der/des Selbständigen	Familiename der/des Selbständigen
Nummer der Bedarfsgemeinschaft	

<input type="checkbox"/> <b>vorläufige Angaben</b> Die folgenden Angaben sind <b>geschätzt</b> und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.	<input type="checkbox"/> <b>abschließende Angaben</b> Die folgenden Angaben sind <b>abschließend</b> und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 4.
--	--

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

- ▶ Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (zum Beispiel 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
Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat):									
A1	Betriebseinnahmen								
A2	Privatentnahmen von Waren								
A3	sonstige betriebliche Einnahmen (zum Beispiel auch kostenfrei auf Dauer überlassene Produkte)								
A4	Zuwendung von Dritten								
A5	vereinnahmte Umsatzsteuer								
A6	Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren								
A7	vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer								
<b>Summe der Betriebseinnahmen (A1 - A7)</b>									

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

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen	
Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat):										
B1	Wareneinkauf									
B2	Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)									
	a) Vollzeitbeschäftigte									
	b) Teilzeitbeschäftigte									
	c) geringfügig Beschäftigte (450 Euro-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.								
B5.1	betriebliches Kraftfahrzeug	▶ Ihr Fahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50% betrieblich nutzen (Nachweis durch Fahrtenbuch). Wie viele Kilometer werden Sie voraussichtlich betrieblich beziehungsweise privat zurücklegen/haben Sie betrieblich beziehungsweise 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 (0,10 Euro je gefahrenem km)	▶ Ausgaben für Fahrten zur Betriebsstätte, die mit einem privaten Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt C10.								
B6	Werbung	▶ Für die Beschreibung der Maßnahmen verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.								
B7	Reisekosten	▶ Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt werden, berücksichtigen Sie bitte unter Punkt B5.								
	a) Übernachtungskosten									
	b) Reisenebenkosten									
	c) öffentliche Verkehrsmittel									
<b>Zwischensumme (B1 - B7)</b>										

Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat):		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Übertrag (B1 - B7)									
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								
B12	Beratungskosten								
B13	Fortbildungskosten								
B14	sonstige Betriebsausgaben	▶ 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)								
B15	Schuldzinsen aus Anlagevermögen								
B16	Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen								
B17	gezahlte Vorsteuer								
B18	an das Finanzamt gezahlte Umsatzsteuer								
<b>Summe der Betriebsausgaben (B1 - B18)</b>									
<b>Gewinn (A abzüglich B)</b>									

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

		Höhe in Euro	Zahlungsrhythmus (zum Beispiel monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen)	Aufwendungen im BWZ (Wird vom EfA SK ausgefüllt)
C1	Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbescheid/Einkommensteuerbescheid)			
C2	Pflichtbeiträge zur Kranken-/Pflege- und/oder Rentenversicherung			
C3	Beiträge zur privaten beziehungsweise 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 (zum Beispiel Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)			
C7	Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (Beiträge zur "Riester-Rente")			
C8	Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (zum Beispiel 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)			
	Art der Absetzung: _____			
C9	<input type="checkbox"/> Ich habe ein minderjähriges Kind außerhalb der Bedarfsgemeinschaft. ▶ Sie können einen erhöhten Freibetrag erhalten, wenn Sie ein minderjähriges Kind haben. Für minderjährige Kinder, mit denen Sie nicht in einer Bedarfsgemeinschaft leben, legen Sie bitte entsprechende Nachweise (zum Beispiel Geburtsurkunde, Unterhaltstitel) vor.			
	Unterhaltsleistungen a) Name, Vorname der/des Unterhaltsberechtigten: _____ b) Verwandtschaftsverhältnis: _____ c) Höhe der Unterhaltsleistungen: _____ Euro monatlich ▶ Bitte Unterhaltstitel (zum Beispiel Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) in Kopie und Nachweis über tatsächlich erbrachte Unterhaltsleistungen vorlegen.			
C10	Ausgaben für die Fahrt zur Betriebsstätte mit dem privaten Kraftfahrzeug ▶ 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. 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 beziehungsweise meinem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt. 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