

Anlage EKS

Fragebogen „Einkommen aus selbständiger Tätigkeit“ zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII vom _____

(Die Anlage ist für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft auszufüllen)

Name, Vorname der nachfragenden Person:	Geb.-Datum:
---	-------------

Begriff des Einkommens:

Zum Einkommen gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert mit Ausnahme der Leistungen nach dem SGB XII, der Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz und nach den Gesetzen, die eine entsprechende Anwendung des Bundesversorgungsgesetzes vorsehen, und der Renten oder Beihilfen nach dem Bundesentschädigungsgesetz für Schaden an Leben sowie an Körper oder Gesundheit bis zur Höhe der vergleichbaren Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz.

Hinweis: Zu allen Einkommensarten sind entsprechende Nachweise und Belege einzureichen.

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

Vorläufige oder abschließende Angaben

Die Angaben sind vorläufig abschließend

Bewilligungszeitraum

(Bitte tragen Sie den Monat der Antragstellung zuzüglich fünf Monaten (insgesamt sechs Monate) bzw. den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein)

von (Monat/Jahr)	Bis (Monat/Jahr)
------------------	------------------

Daten zur selbständigen Tätigkeit	
Gewerbe bzw. Tätigkeit	
Beginn und gegebenenfalls Ende der Tätigkeit (Datum)	
Betriebsstätte (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Rechtsform des Unternehmens (z. B. GmbH, Ltd.) 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
Personal	
Die selbständige Person beschäftigt/beschäftigte oder – im Falle vorläufiger Angaben – beabsichtigt, weitere Person/en zu beschäftigen.	
Zuschüsse/Beihilfen	
Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt von	

Daten zur selbständigen Tätigkeit	
Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt seit (und gegebenenfalls bis)	
Monatliche Höhe des Zuschusses/der Beihilfe in Euro	
Die selbständige Person hat Zuschüsse/Beihilfen beantragt	
Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei	
Antragsdatum	
Antragstellung für die Zeit ab	
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)	
Angaben zu den Betriebsräumen	
Anzahl der gewerblich genutzten Räume	
Gewerblich genutzte Fläche in m ²	

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (Anlage Informationspflicht SGB XII). 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 XII erhoben.

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft mit der Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus. Beachten Sie bitte, dass die Fachabteilung 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 Ihrer Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z. B. Bescheide) erhalten.

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller/in Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Anlage EKS

A. Angaben zu den Betriebseinnahmen

(Legen Sie bitte, wenn möglich Belege vor.)

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (ggf. Teilmonat)									
A1	Betriebseinnahmen								
A2	Privatentnahmen von Waren								
A3	sonstige betriebliche Einnahmen								
A4	Zuwendung von Dritten/ Darlehen (betrieblich)								
A5	vereinnahmte Umsatzsteuer								
A6	Umsatzsteuer auf unentgeltliche Wertabgeben								
A7	vom Finanzamt erstattete/ zu erstattende Umsatzsteuer								
Summe der Betriebseinnahmen (A1- A7)									

B. Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn

(Legen Sie bitte, wenn möglich Belege vor.)

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkungen
Kalendermonat (ggf. Teilmonat)									
B1	Wareneinkauf								
B2	Personalkosten (einschl. Sozialversicherungsbeiträge)								
a)	Vollzeitbeschäftigte								
b)	Teilzeitbeschäftigte								
c)	geringfügig Beschäftigte (400€ -Job)								
d)	mithelfende Familienangehörige								

B3	Raumkosten (einschl. Neben- und Energiekosten)										
B4	betriebliche Versicherungen/ Beiträge										
B5	Kraftfahrzeugkosten	Ein betriebliches KFZ liegt vor, wenn es mindestens zu 50% betrieblich benutzt wird. (Nachweis durch Fahrtenbuch)									
B5.1	betriebliches KFZ	Wie viele Kilometer werden Sie voraussichtlich betrieblich (km)					bzw. privat (km)	zurücklegen?			
		Liegt ein betriebliches KFZ vor, füllen Sie bitte B5.1 aus, liegt ein privates KFZ vor, füllen Sie bitte B5.2 aus.									
	a)	Steuern									
	b)	Versicherungen									
	c)	lfd. Betriebskosten									
	d)	Reparaturen									
	abzüglich private km (0,10 Euro/km)										
B5.2	Privates KFZ - betriebliche Fahrten lt. Fahrtenbuch (0,10 Euro/km)										
B6	Werbung (Beschreibung der Maßnahmen ggf. auf gesondertem Blatt)										
B7	Reisekosten		Reisen, die mit einem Kraftfahrzeug durchgeführt worden sind, bitte unter Punkt B5 berücksichtigen.								
	a)	Übernachungskosten									
	b)	Reisenebenkosten									
	c)	öffentliche Verkehrsmittel									
B8	Investitionen (Beschreibung der Maßnahmen ggf. auf gesondertem Blatt)										
B9	Investitionen aus Zuwendungen Dritter /Darlehen										
B10	Büromaterial plus Porto										
B11	Telefon (abzgl. priv. Nutzung)										
B12	Beratungskosten										
B13	Fortbildungskosten										

B14	sonstige Betriebsausgaben	Ggf. kann ein gesondertes Blatt verwendet werden							
	a) Reparatur Anlagevermögen								
	b) Miete Einrichtung								
	c) Nebenkosten des Geldverkehrs								
	d) betriebliche Abfallbeseitigung								
	f)								
	g)								
	h)								
	i)								
	j)								
B15	Schuldzinsen (AV)								
B16	Tilgung bestehender Darlehen								
B17	abziehbare Vorsteuer								
B18	an das Finanzamt zu zahlende/ gezahlte Umsatzsteuer								
Summe der Betriebsausgaben (B1 - B18)									

Gewinn (A - B)									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. Ausgaben zu den Aufwendungen die nicht Betriebsausgaben sind und zu den Absetzungsmöglichkeiten gehören (Legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor.)

		Höhe / Euro	Zahlungsweise (z.B. Monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen)	Aufwendungen im BWZ (wird vom Leistungsträger ausgefüllt)
C1	Einkommensteuervorauszahlungen/ Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Einkommensteuerbescheid)			
C2	Pflichtbeiträge zur Kranken-, Pflege- und/ oder Rentenversicherung			
C3	Beiträge zur privaten bzw. freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung			
C4	Beiträge zur Altersversorgung			
	a) zur Rentenversicherung			
	b) zu einer kapitalbildenden Lebensversicherung			
	c) zu einer Vorsorgeeinrichtung			
C5	Prämien für eine KFZ-Haftpflichtversicherung (ohne Teil- / Vollkasko)			
C6	Prämien für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflicht für bestimmte Berufsgruppen)			
C7	Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 EStG (Beiträge zur "Riester-Rente")			
C8	Sonstige Absetzungsmöglichkeiten z. B. Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterversicherung (§ 26a Abs. 1 Nr. 2 Drittes Sozialgesetzbuch - SGB III) oder Einkommen, das bereits bei der Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde			
C9	Art der Absetzung:			
C10	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.	
C11	<p>Aufwendungen für die Fahrt zur Betriebsstätte (Aufwendungen für die Fahrt zur Betriebsstätte werden zusätzlich mit 0,20 € je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt. Entstehen höhere notwendige Aufwendungen, müssen diese nachgewiesen werden.)</p> <p>a) (einfache) Strecke beträgt: _____ km</p> <p>b) Im Bewilligungszeitraum regelmäßig zurückgelegt an _____ Arbeitstage je Woche</p>	
C12	<p>Entstehen Ihnen Mehraufwendung für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von Ihrer Wohnung bzw. Ihrem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt?</p> <p>Wenn ja, an wie vielen Arbeitstagen im Monat? _____ Tage</p> <p style="text-align: right;">Ja Nein</p>	

Ort/ Datum

Unterschrift Selbständige/ Selbständiger