

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 diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.

Landkreis Ostprignitz-Ruppin Jobcenter Ostprignitz-Ruppin	Eingangsstempel
--	-----------------

Aktenzeichen	
Name, Vorname des Vertreters der Bedarfsgemeinschaft	

I. Persönliche Daten der Person, auf die sich die Angaben in dieser Anlage beziehen	
Familienname, Vorname	
Geburtsdatum	

II. Vorläufige oder abschließende Angaben	
Die Angaben sind	<input type="checkbox"/> vorläufig <input type="checkbox"/> abschließend
Für den Bewilligungszeitraum von	_____ bis _____
Bitte tragen Sie den Monat der Antragstellung zuzüglich fünf Monaten (insgesamt sechs Monate) bzw. den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein.	

III. Daten zur selbständigen Tätigkeit	
Gewerbeart bzw. Tätigkeit	
Beginn und ggf. Ende der Tätigkeit (Datum)	
Betriebsstätte (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Rechtsform des Unternehmens <small>(z. B. GmbH, KG)</small>	
Die selbständige Person beschäftigt/beschäftigte (oder im Falle vorläufiger Angaben beabsichtigt) _____ weitere Person/en zu beschäftigen.	

IV. Zuschüsse/ Beihilfen		
4a	Die Person, die die selbständige Tätigkeit ausübt, erhält Zuschüsse/Beihilfen (z. B. Lohnkostenzuschüsse, Gründungsdarlehen) zu ihrer selbständigen Tätigkeit. Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.	
	Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt von	Der Zuschuss/die Beihilfe wird gezahlt seit (und gegebenenfalls bis)
		Euro
		Euro
4b	Die selbständige Person hat Zuschüsse/Beihilfen beantragt. Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.	
	Der Zuschuss/die Beihilfe wurde beantragt bei	Antragsdatum
		Antragstellung für die Zeit ab

V. Darlehen			
5a	Die selbständige Person hat für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen. Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.		
	Höhe des Darlehens	Datum des Geldeingangs auf dem Konto	Beginn der Rückzahlung des Darlehens
	Euro		Euro
	Euro		Euro
	Euro		Euro

Angaben zum Einkommen aus selbständiger Tätigkeit

Vorname, Name des/der Selbständigen _____
 Aktenzeichen _____

Die Angaben sind vorläufig abschließend

Die folgenden Angaben sind **geschätzt** und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3.
 Die folgenden Angaben sind **abschließend** und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum in Abschnitt 3.

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

	1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkung
	Kalendermonat							
A1								
	Betriebseinnahmen							
A2								
	Privatentnahmen von Waren							
A3								
	sonstige betriebliche Einnahmen							
A4								
	Zuwendungen von Dritten							
A5								
	vereinnahmte Umsatzsteuer							
A6								
	Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren							
A7								
	vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer							
Summe der Betriebseinnahmen								

B Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn

		1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkung
Kalendermonat									
B1	Ware, Material & Nebenkosten								
B2	Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge)								
	a) Vollzeitbeschäftigte								
	b) Teilzeitbeschäftigte								
	c) geringfügig Beschäftigte (450 Euro-Job)								
	d) mithelfende Familienangehörige								
B3	Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)								
B4	betriebl. Versicherungen/Beiträge								
B5	Kraftfahrzeugkosten								
B5.1	Betriebliches Kraftfahrzeug	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).							
		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 Kfz - betriebliche Fahrten (0,10 Euro je gefahr. km)								
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) Reisekosten								
	c) öffentliche Verkehrsmittel								
Zwischensumme (B 1 – B 7)									

	1	2	3	4	5	6	Summe	Bemerkung
Kalendermonat								
Übertrag (B 1 – B 7)								
B8 Investition	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	Sind mehrere Verträge vorhanden, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. Bitte geben Sie an, welcher Anteil der Kosten betrieblich bedingt ist und welcher privat.							
	Gesamtsumme Telefonkosten (siehe Angaben B 11): _____ % der o.g. Kosten sind betrieblich bedingt und _____ % sind privat bedingt.							
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)								
B15 Schuldzinsen aus Anlagevermögen								
B16 Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen								
B17 gezahlte Vorsteuer								
B18 an Finanzamt gezahlte Vorsteuer								
Summe der Betriebsausgaben (B 1 – B 18)								
Gewinn/Verlust								

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

	Höhe in Euro	Zahlungsrhythmus (z. B. monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen)	Aufwendungen im BWZ (wird vom Jobcenter ausgefüllt)
C1		Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbetrag/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		Prämien für eine Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko)	
C6		Prämien für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwältinnen oder Hebammen)	
C7		Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (Beiträge zur "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) 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 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 _____ Arbeitstage/n 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. Anzahl der Arbeitstage im Monat _____	
Summe der Aufwendungen im Bewilligungszeitraum (C1 - C11)			