2

jobcenter

Anlage

EKS

Anlage zum Einkommen aus selbständiger/freiberuflicher Tätigkeit

Sie teilen mit diesem Formular die Einkommensverhältnisse aus einer selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit mit. Zu Beginn eines Bewilligungszeitraumes ist es erforderlich, dass Sie die zu erwartenden Einkünfte angeben (vorläufige Erklärung). Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes sind die tatsächlichen Einkünfte anzugeben und zu belegen (abschließende Erklärung).
Füllen Sie dieses Formular bitte jeweils für sich und für alle weiteren selbständigen/freiberuflichen Personen über 15 Jahren in der Bedarfsgemeinschaft gesondert aus. **Das Formular ist im Abschnitt E von der antragstellenden Person und im Abschnitt H von der selbständigen/freiberuflichen Person zu unterschreiben.**
Sofern Sie selbst die selbständige/freiberufliche Person sind, unterschreiben Sie bitte in beiden Abschnitten.
Zu diesem Formular finden Sie zudem weiterführende Erklärungen in den Ausfüllhinweisen für Selbständige.
Informationen zu wichtigen Themen und Fragen finden Sie unter: www.jobcenter.digital
Belegen Sie Ihre Angaben mit Nachweisen. Hierfür benötigt das Jobcenter ausschließlich Kopien.

A. Persönliche Daten der antragstellenden Person

1 Vorname

2 Nachname

3 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

4 Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)

B. Persönliche Daten der selbständigen/freiberuflich tätigen Person

5 Vorname

6 Nachname

7 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

C. Angaben zum Bewilligungszeitraum und zur Art der Erklärung

8 Bitte geben Sie an, ob Sie in diesem Formular vorläufige oder abschließende Angaben machen.

☐ Vorläufig (für die Zukunft)

☐ Abschließend (für die Vergangenheit)

9 Bitte geben Sie den Bewilligungszeitraum an, für den dieses Formular ausgefüllt wird. Ein Bewilligungszeitraum beträgt in der Regel 6 Monate. Tragen Sie daher bei einer vorläufigen Erklärung den Monat der Antragstellung ein und machen Sie Ihre Angaben für insgesamt 6 Monate. Bei abschließenden Angaben tragen Sie den Bewilligungszeitraum aus Ihrem Bewilligungsbescheid ein.

von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

S1

D. Allgemeine Daten zur selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit

10 Firmenname

Bitte geben Sie die Anschrift der Betriebsstätte an.

11 Straße | 12 Hausnummer | 13 Postleitzahl | 14 Ort

15 Gewerbe oder Tätigkeit

16 Beginn/Aufnahme der Tätigkeit (MM.JJJJ) | 17 gegebenenfalls Ende der Tätigkeit (MM.JJJJ)

18 Rechtsform des Unternehmens (zum Beispiel GmbH, GbR, e.K.)

E. Hinweise und Unterschrift der antragstellenden Person

Datenschutzhinweise

Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch erhoben und unterliegen dem Sozialgeheimnis. Näheres zum Datenschutz finden Sie im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.
Falls Sie hierzu Fragen haben, melden Sie sich bei dem für Sie zuständigen Jobcenter.

Ich bestätige, dass die Angaben in den Abschnitten A bis D richtig sind.

19 Datum | 20 Unterschrift antragstellende Person (bei Minderjährigen: Unterschrift erziehungs- oder sorgeberechtigte Person)

21 Datum | 22 Unterschrift Betreuerin/Betreuer/Vormund

S2

F. Weitere Angaben zur selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit

23 Wird oder wurde die Miet-/Eigentumswohnung oder das Eigenheim – teilweise – für die selbständige/freiberufliche Tätigkeit gewerblich genutzt?

- ◯ Ja
- ◯ Nein

24 Anzahl der gewerblich genutzten Räume

25 Gewerblich genutzte Fläche in Quadratmetern (m^2)

26 Werden oder wurden in Verbindung mit der selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit Produkte kostenfrei und auf Dauer überlassen, zum Beispiel zur Produktplatzierung?

- ◯ Ja (bitte fügen Sie eine Auflistung und Nachweise über die Art und den Wert in Euro aller Produkte bei)
- ◯ Nein

27 Wird oder wurde Personal im Zusammenhang mit der selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit beschäftigt?

- ◯ Ja
- ◯ Nein

28 Anzahl der Gesamtbeschäftigten (ohne selbständige/freiberufliche Person)

29 Ist beabsichtigt, weiteres Personal zu beschäftigen?

- ◯ Ja
- ◯ Nein

30 Anzahl des weiteren Personals

31 Eine Einstellung erfolgt voraussichtlich ab (TT.MM.JJJJ)

32 Unterliegt die selbständige/freiberufliche Tätigkeit der Umsatzsteuerpflicht?

- ◯ Ja
- ◯ Nein (im Abschnitt G entfallen die Angaben zur Umsatzsteuer und zur Vorsteuer)

33 Erhält oder erhielt die selbständige/freiberufliche Person Zuschüsse/Beihilfen zu ihrer selbständigen/freiberuflichen Tätigkeit, zum Beispiel Lohnkostenzuschüsse, Gründungsdarlehen, Einstiegsgeld, Leistungen aus dem europäischen Sozialfond oder Subventionen/Förderungen für landwirtschaftliche Betriebe?

- ◯ Ja (bitte fügen Sie Nachweise zum Leistungsträger sowie zur Art, Dauer und Höhe des Zuschusses bei)
- ◯ Nein

34 Hat die selbständige/freiberufliche Person Zuschüsse/Beihilfen beantragt oder hat sie vor, diese zu beantragen?

- ◯ Ja (bitte fügen Sie soweit möglich Nachweise über die Antragstellung bei)
- ◯ Nein

35 Hat die selbständige/freiberufliche Person für den Betrieb/das Gewerbe ein Darlehen aufgenommen?

- ◯ Ja (bitte fügen Sie Nachweise bei, zum Beispiel Darlehensbescheid, Kontoauszug, Investitionsausgaben)
- ◯ Nein

36 Höhe des Darlehens in Euro

37 Datum des Geldeingangs auf dem Konto (TT.MM.JJJJ)

38 Beginn der Rückzahlung des Darlehens (TT.MM.JJJJ)

39 Monatliche Tilgungsrate in Euro

40 Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Art)

41 Mit dem Darlehen finanzierte Betriebsausgaben (Höhe in Euro)

G. Angaben zum Einkommen aus selbständiger/freiberuflicher Tätigkeit

42 Bitte geben Sie an, ob die nachfolgenden Angaben in den Tabellen vorläufig oder abschließend sind.

☐ Vorläufige Erklärung: Die Angaben sind geschätzt und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum im Abschnitt C

☐ Abschließende Erklärung: Die Angaben sind abschließend und beziehen sich auf den Bewilligungszeitraum im Abschnitt C

Hinweise zu den Angaben in den nachfolgenden Tabellen
Bitte tragen Sie alle Werteingaben in Euro ein; für Monate ohne Einnahmen oder Ausgaben können Sie „0“ eintragen. Bitte bezeichnen Sie die Kalendermonate des Bewilligungszeitraums, zum Beispiel Januar (siehe Abschnitt C). Bitte fügen Sie aktuelle Nachweise wie eine betriebswirtschaftliche Aufstellung einschließlich der Summen- und Saldenliste, alternativ Einzelbelege bei.

43 **Tabelle A: Angaben zu den Betriebseinnahmen**

Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat)						
A1 Betriebseinnahmen						
A2 Privatentnahmen von Waren						
A3 sonstige betriebliche Einnahmen (zum Beispiel auch kostenfrei auf Dauer überlassene Produkte)						
A4 Zuwendungen von Dritten						
A5.1 vereinnahmte Umsatzsteuer						
A5.2 Umsatzsteuer auf Privatentnahmen von Waren						
A5.3 vom Finanzamt erstattete Umsatzsteuer						
Summe der Betriebseinnahmen						

44 Anmerkungen tragen Sie bitte hier ein. Bitte geben Sie die jeweilige Position (zum Beispiel A1) an, auf die sich Ihre Anmerkung bezieht.

45 **Tabelle B – Teil 1: Angaben zu den Betriebsausgaben**

Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat)						
B1 Wareneinkauf						
B2.1 Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge) – Vollzeitbeschäftigte						
B2.2 Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge) – Teilzeitbeschäftigte						
B2.3 Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge) – geringfügig Beschäftigte						
B2.4 Personalkosten (einschließlich Sozialversicherungsbeiträge) – mithelfende Familienangehörige						
B3 Betriebliche Raumkosten (einschließlich Nebenkosten und Energiekosten)						
B4 Betriebliche Versicherungen/Beiträge						
B5 Kosten für Werbung						
Zwischensumme Tabelle B – Teil 1						

46 Anmerkungen tragen Sie bitte hier ein. Bitte geben Sie die jeweilige Position (zum Beispiel B1) an, auf die sich Ihre Anmerkung bezieht.

Angaben zu einem Kraftfahrzeug in Tabelle B – Teil 2
Bei einem betrieblichen Kraftfahrzeug füllen Sie bitte die Zeilen B6.1 bis B6.4 aus, bei einem privaten Kraftfahrzeug die Zeile B6.5. Ein Kraftfahrzeug ist ein betriebliches Kraftfahrzeug, wenn Sie es mindestens zu 50 Prozent betrieblich nutzen. Bitte fügen Sie als Nachweis ein Fahrtenbuch bei. Bei einem privaten Kraftfahrzeug geben Sie hier bitte nur die betrieblichen Fahrten an. Fahrten zur Betriebsstätte, die mit einem privaten Kraftfahrzeug durchgeführt werden, können bei den Angaben zu den personenbezogenen Ausgaben (Seite 9, Nummern 54 bis 56) angegeben werden.

47 Wie viele Kilometer wird die selbständige/freiberufliche Person voraussichtlich betrieblich und/oder privat fahren?
Bei abschließenden Angaben: Wie viele Kilometer ist die selbständige/freiberufliche Person betrieblich und/oder privat gefahren?

betriebliche Kilometer	private Kilometer

48 **Tabelle B – Teil 2: Angaben zu den Betriebsausgaben**

Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat)						
Übertrag Zwischensumme Tabelle B – Teil 1						
B6.1 betriebliches Kraftfahrzeug – Steuern						
B6.2 betriebliches Kraftfahrzeug – Versicherung						
B6.3 betriebliches Kraftfahrzeug – laufende Betriebskosten						
B6.4 betriebliches Kraftfahrzeug – Reparaturkosten						
Abzüglich privat gefahrener Kilometer (0,10 Euro je gefahrenem Kilometer)	–	–	–	–	–	–
B6.5 privates Kraftfahrzeug – betriebliche Fahrten (0,10 Euro je gefahrenem Kilometer)						
B7.1 Reisekosten – Übernachtungskosten						
B7.2 Reisekosten – Reisenebenkosten						
B7.3 Reisekosten – Kosten für öffentliche Verkehrsmittel						
B8 Investitionen						
B9 Investitionen aus Zuwendungen Dritter						
B10 Büromaterial einschließlich Porto						
Zwischensumme Tabelle B – Teil 2						

49 **Tabelle B – Teil 3: Angaben zu den Betriebsausgaben und zum Gewinn**

Kalendermonat (gegebenenfalls Teilmonat)						
Übertrag Zwischensumme Tabelle B – Teil 2						
B11 Telefonkosten						
B12 Beratungskosten						
B13 Fortbildungskosten						
B14.1 Sonstige Betriebsausgaben – Reparaturkosten Anlagevermögen						
B14.2 Sonstige Betriebsausgaben – Miete Einrichtung						
B14.3 Sonstige Betriebsausgaben – Nebenkosten des Geldverkehrs						
B14.4 Sonstige Betriebsausgaben – Betriebliche Abfallbeseitigung						
B14.5 weitere bisher nicht erfasste Betriebsausgaben						
B15 Schuldzinsen aus Anlagevermögen						
B16 Tilgung bestehender betrieblicher Darlehen						
B17 gezahlte Vorsteuer						
B18 an das Finanzamt gezahlte Umsatzsteuer						
Summe Betriebsausgaben (Tabelle B Teil 1, 2 und 3)						
Gewinn (Betriebseinnahmen abzüglich Betriebsausgaben)						

50 Anmerkungen tragen Sie bitte hier ein. Bitte geben Sie die jeweilige Position (zum Beispiel B6.1) an, auf die sich Ihre Anmerkung bezieht.

Absetzungen vom Einkommen

51 Tabelle C: Absetzungen vom Einkommen

Art der Absetzung	Höhe in Euro	Zahlungsrhythmus (zum Beispiel monatlich, quartalsweise oder zu bestimmten Terminen)
Einkommensteuervorauszahlungen/Einkommensteuernachzahlungen (siehe letzten Vorauszahlungsbescheid/Einkommensteuerbescheid)		
Pflichtbeiträge zur Kranken-/Pflege- und/oder Rentenversicherung		
Beiträge zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung oder freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung		
Beiträge zur Rentenversicherung		
Beiträge zu einer kapitalbildenden Lebensversicherung		
Beiträge zu einer Versorgungseinrichtung		
Beiträge für eine Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teil-/Vollkasko/Kraftfahrzeug-Schutzbrief)		
Beiträge für weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (zum Beispiel Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)		
Beiträge für eine geförderte Altersvorsorge nach § 82 Einkommenssteuergesetz (Beiträge zur „Riester-Rente“)		
Sonstige Absetzungsmöglichkeiten (zum Beispiel Beiträge zur Arbeitsförderung bei freiwilliger Weiterversicherung (§ 28a Absatz 1 Nummer 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch) oder Einkommen, das bereits bei der Feststellung von Ansprüchen der Ausbildungsförderung angerechnet wurde)		

Angaben zu den personenbezogenen Ausgaben

52 Hat die selbständige/freiberufliche Person mindestens ein Kind unter 18 Jahren, welches nicht bei ihr wohnt?

◯ Ja (bitte fügen Sie einen Nachweis bei, zum Beispiel Geburtsurkunde oder Unterhaltstitel)

◯ Nein

53 Zahlt die selbständige/freiberufliche Person Unterhalt?

◯ Ja (bitte fügen Sie einen Nachweis zur Höhe der Unterhaltsverpflichtung und einen Zahlungsnachweis bei)

◯ Nein

54 Hat die selbständige/freiberufliche Person Ausgaben für die Fahrten zur Betriebsstätte mit dem privaten Kraftfahrzeug?

◯ Ja

◯ Nein (weiter mit 57)

55 Bitte geben Sie die einfache Strecke zwischen Wohnung und Betriebsstätte in Kilometern an.

56 An wie vielen Arbeitstagen je Woche fährt die selbständige/freiberufliche Person regelmäßig die Strecke?

57 Entstehen der selbständigen/freiberuflichen Person Mehraufwendungen für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von der Wohnung oder dem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt?

◯ Ja

◯ Nein

58 Bitte geben Sie die Anzahl der Arbeitstage im Monat an, bei denen Mehraufwendungen für Verpflegung entstehen.

H. Unterschrift der selbständigen/freiberuflichen Person

Ich bestätige, dass die Angaben in den Abschnitten F bis G richtig sind.
Ich habe die Ausfüllhinweise zur Anlage EKS erhalten und bestätige, deren Inhalt zu kennen.

59 Datum

60 Unterschrift selbständige/freiberufliche Person