

Anlage

zur Feststellung der Einkommensverhältnisse jeder in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Person
(zu Abschnitt 4 des Hauptantrags)



Zutreffendes
bitte
ankreuzen



Weitere Informationen finden
Sie zu der jeweiligen Nummer
in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.arbeitsagentur.de.

1. Persönliche Daten

1.1 Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

1.2 Persönliche Daten der Person über 15 Jahren in meiner Bedarfsgemeinschaft, auf die sich die Angaben in dieser Anlage beziehen ⁹

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum

2. Einkommen ¹⁹

Ausübung einer **selbständigen Tätigkeit** (auch in der Land- und Forstwirtschaft)
▶ Bitte füllen Sie die **Anlage EKS** aus.

Folgendes Einkommen wird erzielt:

Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit (haupt- und nebenberuflich/Minijob)
Derzeit wird die Steuerklasse ____ bei der Lohnsteuer berücksichtigt. ²⁹
▶ Das Jobcenter kann Sie auffordern, eine für Sie günstigere Steuerklasse zu wählen.
▶ Bitte lassen Sie die **Einkommensbescheinigung** vom Arbeitgeber ausfüllen oder legen Sie eine **Verdienstabrechnung** vor.

Name des Arbeitgebers	Firmenanschrift
-----------------------	-----------------

Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt. ³⁰

gemeinnützige oder ehrenamtliche Tätigkeit, für die (steuerfreie **Aufwandsentschädigungen** gezahlt werden ³¹)
Art der Tätigkeit

▶ Bitte legen Sie Nachweise über die konkrete Tätigkeit, die Art und Höhe der Aufwandsentschädigung und die in diesem Zusammenhang entstehenden Aufwendungen vor.

Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)
Das Arbeitslosengeld wurde für die Zeit von - bis bewilligt.

Arbeitslosengeld (Euro/Tag)

▶ Bitte legen Sie eine Kopie des Bewilligungsbescheides der Agentur für Arbeit vor.

<input type="checkbox"/> Der Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer Sperrzeit nach dem SGB III oder ist erloschen. ³² ▶ Bitte legen Sie den entsprechenden Bescheid vor.	Sperrzeit von - bis/ Datum des Erlöschens
---	--



2

EK

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Anlage EKS

Einkommensbescheinigung

Verdienstabrechnung

Arbeitslosengeldbescheid

Bescheid

Renten (z. B. aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebenenrente), Betriebsrenten, Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten

Rentenart	Monatliche Höhe in Euro
-----------	-------------------------

► Bitte legen Sie eine Kopie des aktuellen Rentenbescheides vor.

Unterhaltszahlungen bzw. Leistungen nach dem **Unterhaltsvorschussgesetz**

Art der Zahlung	Monatliche Höhe in Euro
-----------------	-------------------------

► Bitte legen Sie einen Nachweis über Art und Umfang der erhaltenen Zahlungen vor.

► Wenn Sie weitere laufende, regelmäßige Einnahmen haben, tragen Sie bitte die Art der Einnahmen sowie die monatliche Höhe in die nachfolgende Tabelle ein und legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Einnahmen aus **Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung** (auch aus Land- und Forstwirtschaft)

sonstige **Entgeltersatzleistungen** (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld)

Sachbezüge (z. B. kostenfreie Verpflegung)

Wohngeld, Sozialhilfe, weitere Sozialleistungen

BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld

sonstige **laufende Einnahmen** (z. B. Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Pflegegeld, Trinkgelder)

Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------------------	-------------------------

Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------------------	-------------------------

einmalige Einnahmen (33) und **unregelmäßige Einnahmen** (34) (z. B. Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, sonstige Kapitalerträge, Erbschaften, Schenkungen)

Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am
---------------	----------------	--------------------

► Bei mehreren Angaben verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. Bitte weisen Sie die Höhe der Einnahmen und den Zahlungseingang nach.

Kindergeld (35)

Vorname der/des Kindergeldberechtigten (36)	Familiename der/des Kindergeldberechtigten
---	--

Vorname des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
--------------------	--

Vorname der/des Kindergeldberechtigten	Familiename der/des Kindergeldberechtigten
--	--

Vorname des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
--------------------	--

► Bitte legen Sie einen Kontoauszug (37) mit der Kindergeldzahlung oder den Kindergeldbescheid (38) vor.

sonstiges Einkommen einer Person **unter 15 Jahren** (z. B. Waisenrente, Unfall-/Verletztenrente, Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch, Zinsen oder Kapitalerträge)

Name des Kindes/Namen der Kinder

Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------	-------------------------

► Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Rentenbescheid

Kindergeldbescheid/
Kontoauszug



3.3 Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen – auch bei sonstigem Einkommen

► Für private Versicherungen, die dem Grunde und der Höhe nach angemessen sind und nicht zu den unten genannten Versicherungen gehören (z. B. Haftpflicht, Hausrat), werden vom Einkommen monatlich pauschal 30,00 Euro abgesetzt.

Zum Erhalt dieser Pauschale brauchen Sie daher keine Angaben zu machen oder Nachweise vorzulegen.

- Wenn Sie für Ihr Kind unter 18 Jahren eine spezielle Versicherung abgeschlossen haben, weisen Sie dies bitte nach.
- Wenn Sie in der gesetzlichen Kranken- bzw. Rentenversicherung nicht versicherungspflichtig sind, können Beiträge zur Vorsorge für den Fall der Krankheit, der Pflegebedürftigkeit und zur Altersvorsorge vom Einkommen abgesetzt werden. Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise vor.

Folgende Versicherungsbeiträge werden gezahlt:

► Bitte geben Sie an, in welchen zeitlichen Abständen (Zahlungsrhythmus, z. B. monatlich, 1/4-jährlich, 1/2-jährlich, jährlich) und in welcher Höhe die Versicherung bezahlt wird und legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teilkasko, Vollkasko, Schutzbrief)	
Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
<input type="checkbox"/> weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)	
Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
<input type="checkbox"/> Beiträge zur geförderten Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz	
► Dies sind z. B. Beiträge zur „Riester-Rente“ oder Zahlungen an einen Pensionsfonds, eine Pensionskasse oder eine Direktversicherung zum Aufbau einer kapitalgedeckten betrieblichen Altersversorgung, Unfallrente.	
Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
<input type="checkbox"/> private Versicherung minderjähriger Kinder	
Name des Kindes/Namen der Kinder	Art der Versicherung
Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). 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.

Bei Änderungen der Einkommenshöhe (z. B. Arbeitsentgelt) oder der Ausgaben einschließlich der Unterhaltszahlungen sind Sie bzw. die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft verpflichtet, diese unverzüglich mitzuteilen und entsprechende Nachweise vorzulegen.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

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

► Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

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

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Kfz-Haftpflichtvers.

Altersvorsorge

Formular drucken

Formular zurücksetzen