

Anlage Einkommen (EK)

zum Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II

Aktenzeichen	Familienname, Vorname, Geburtsdatum
--------------	-------------------------------------

I. Person, auf die sich die folgenden Angaben beziehen

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
--------------	---------	--------------

II. Erklärung zum Einkommen

<input type="checkbox"/> Ich habe kein Einkommen.	<input type="checkbox"/> Ich habe folgendes Einkommen <input type="checkbox"/> im Inland und/oder <input type="checkbox"/> im Ausland.
--	--

III. Art des Einkommens

<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit ➤ Bitte legen Sie die Verdienstabrechnungen vor.	Name und Firmenanschrift des Arbeitgebers	
	Zeitpunkt der Auszahlung des Arbeitseinkommens <input type="checkbox"/> im laufenden Monat <input type="checkbox"/> im Folgemonat	
<input type="checkbox"/> Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit ➤ Bitte füllen Sie die Anlage Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit aus.		
<input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung für gemeinnützige oder ehrenamtliche Tätigkeit ➤ Bitte legen Sie Nachweise zur ausgeübten Tätigkeit und der Aufwandsentschädigung vor.	Art der Tätigkeit	
	Zeitpunkt der (regelmäßigen oder unregelmäßigen) Auszahlung des Einkommens	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld ➤ Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit vor.	Sperrzeit <input type="checkbox"/> Der Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer Sperrzeit oder ist deswegen erloschen. ➤ Bitte legen Sie den Sperrzeit- bzw. Erlöschensbescheid vor.	
<input type="checkbox"/> Sonstige Entgeltersatzleistungen (z. B. Krankengeld, Übergangsgeld) ➤ Bitte legen Sie aktuelle Bescheide/Nachweise vor.		
<input type="checkbox"/> Kindergeld ➤ Bitte legen Sie bei Veränderung der Kindergeldzahlungen den Bescheid der Familienkasse vor.	Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder	Höhe (monatlich in Euro)
<input type="checkbox"/> BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld ➤ Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid samt Berechnungsbogen vor.		
<input type="checkbox"/> Rente (z. B. Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Pension, Betriebsrente, Hinterbliebenenrente, Unfall-/Verletztenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente, Arbeitsmarktrente, ausländische Renten usw.) ➤ Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbescheid vor.		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschussleistungen oder Unterhaltszahlungen ➤ Bitte legen Sie den Bescheid über die Unterhaltsvorschussleistungen oder aktuelle Nachweise zu den Unterhaltszahlungen vor.		

<input type="checkbox"/>	Einnahmen aus Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung ➤ Bitte legen Sie die Miet-/Pachtverträge sowie alle damit zusammenhängen Nachweise über Einnahmen und Aufwendungen vor.
<input type="checkbox"/>	Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe oder weitere Sozialleistungen ➤ Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid vor.
<input type="checkbox"/>	Sonstige Einnahmen (z. B. Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Trinkgelder, Einnahmen aus dem Bundesfreiwilligendienst, Steuererstattungen, Kapitalerträge, Erbschaften, Schenkungen)
	Art der Einnahme
	Zeitpunkt der (regelmäßigen oder unregelmäßigen) Auszahlung des Einkommens

IV. Ausgaben im Zusammenhang mit dem Arbeits- / Ausbildungsverhältnis (Werbungskosten)

<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten ➤ Bitte legen Sie bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel und/oder bei Bezug von Zuschüssen zu den Fahrtkosten Nachweise vor.
Anschrift der Arbeitsstätte (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Kürzeste Strecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (km)	Anzahl der regelmäßigen Fahrtage je Arbeitswoche <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
Art des Verkehrsmittels <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Fahrrad	Bei öffentlichen Verkehrsmitteln: Art und Höhe der Ausgaben (€)
Anspruch auf Fahrtkostenzuschüsse <input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber <input type="checkbox"/> von Dritten <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/>	Ausgaben für weitere Werbungskosten , die nicht vom Arbeitgeber erstattet werden (z. B. Arbeitsbekleidung, Lernmittel, doppelte Haushaltsführung, Gewerkschaftsbeiträge) ➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.
Art der Ausgabe	Höhe der Ausgabe (€)
Art der Ausgabe	Höhe der Ausgabe (€)

V. Aufwendungen für Versicherungen, Altersvorsorge und Unterhaltsverpflichtungen

<input type="checkbox"/>	Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (ohne Teil- oder Vollkasko und Schutzbrief)	
<input type="checkbox"/>	Weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)	
<input type="checkbox"/>	Beiträge zur geförderten Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (z. B. Riester-Rente)	
<input type="checkbox"/>	Private Versicherung(en) minderjähriger Kinder	
	Art der Versicherung	
<input type="checkbox"/>	Unterhaltszahlungen ➤ Bitte legen Sie den Unterhaltstitel vor und weisen Sie die tatsächlichen Zahlungen nach.	
	Unterhaltsberechtigte Person	Verwandtschaftsverhältnis

VI. Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter/-in)
------------	---