

ANLAGE EINKOMMEN

ZUM ANTRAG AUF GRUNDSICHERUNG FÜR ARBEITSUCHE NACH DEM SOZIALGESETZBUCH ZWEITES BUCH (SGB II) - ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD

Name des Antragstellers / der Antragstellerin	
Familienname	Vorname

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____	
<input type="checkbox"/> Ich habe kein Einkommen.	
Bitte Zutreffendes ankreuzen.	
<input type="checkbox"/> Ich habe folgendes Einkommen:	
<input type="checkbox"/> Arbeitsentgelt aus einer Beschäftigung (Bitte Vordruck "Verdienstbescheinigung" oder Lohnabrechnungen vorlegen!) Arbeitgeber: _____ wöchentlicher Stundenumfang: _____ Stunden Arbeitstage pro Woche: _____ Tage	
<input type="checkbox"/> Einkommen aus einer selbständigen Tätigkeit gemäß Anlage "Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit"	
<input type="checkbox"/> Rente / Pension _____	in Höhe von _____ Euro mtl.
<small>(Bitte Rentenart eintragen und Kopie des letzten Rentenbescheides beifügen!)</small>	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (Bitte aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen!)	in Höhe von _____ Euro tgl.
<input type="checkbox"/> Kindergeld _____	in Höhe von _____ Euro mtl.
<input type="checkbox"/> Unterhalt _____	in Höhe von _____ Euro mtl.
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Vermietung / Verpachtung _____	in Höhe von _____ Euro mtl.
<input type="checkbox"/> folgende Einkommen werden nicht regelmäßig monatlich erzielt (z. B. Zinsen / Gewinne / Prämien / Lose / Taschengeld): Art: _____ vom _____ bis _____ Höhe _____ Euro	
<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen: _____	in Höhe von _____ Euro mtl.
Aufwendungen durch mein Arbeits- / Ausbildungsverhältnis (bitte Nachweise beifügen)	
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten zur Arbeitsstätte in _____ <input type="checkbox"/> mit dem PKW kürzeste Straßenverbindung (einfache Strecke) zwischen Wohnung und Arbeitsstätte _____ km <input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln Kosten für ein <input type="checkbox"/> Einzel- <input type="checkbox"/> Tages- <input type="checkbox"/> Wochen- <input type="checkbox"/> Monats- <input type="checkbox"/> AboTicket _____ Euro	
<input type="checkbox"/> sonstige Werbungskosten (z. B. für Arbeitsbekleidung, Lernmittel, doppelte Haushaltsführung, Gewerkschaftsbeiträge, etc.) _____ Euro (Art der Kosten)	
Hinweis: Verdienen Sie bis 400 Euro monatlich, werden 100 Euro pauschal als Ausgaben abgesetzt. In dieser Pauschale sind die Werbungskosten sowie die Fahrtkosten bereits enthalten. Verdienen Sie mehr als 400 Euro monatlich und fallen bei Ihnen höhere notwendige Ausgaben an, werden diese auf Nachweis berücksichtigt.	
Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen / Altersvorsorge (bitte Nachweise beifügen)	
<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung	
<input type="checkbox"/> sonstige gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Pflegeversicherung für privat Krankenversicherte, Haftpflichtversicherung bei bestimmten Berufsgruppen)	
<input type="checkbox"/> geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG (Riester-Rente)	
Hinweis: Für private Versicherungen, die nach Grund und Höhe angemessen sind, wird vom Einkommen monatlich pauschal ein fester Betrag in Höhe von 30,00 Euro abgesetzt. Für diese Versicherungen brauchen Sie daher keine Nachweise vorzulegen. Nur wenn Sie in der gesetzlichen Kranken- bzw. Rentenversicherung nicht versicherungspflichtig sind, können Beiträge zur Vorsorge für den Fall der Krankheit, der Pflegebedürftigkeit und der Altersvorsorge vom Einkommen abgesetzt werden. Eine Absetzung vom Einkommen ist auch bei titulierten Unterhaltsverpflichtungen möglich. Hierzu sind ggf. entsprechende Nachweise beizufügen.	
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.	
_____ Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers / des gesetzlichen Vertreters