

## 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 <b>kein</b> Einkommen.“	<input type="checkbox"/> „Ich habe <b>folgendes</b> Einkommen:“
--	---

### III. Art des Einkommens

<input type="checkbox"/> <b>Arbeitseinkommen</b> 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 <b>selbstständigen Tätigkeit</b> ➤ Bitte füllen Sie die Anlage Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit aus.	
<input type="checkbox"/> <b>Aufwandsentschädigung</b> 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"/> <b>Arbeitslosengeld</b> ➤ Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit vor.	
Sperrzeit <input type="checkbox"/> Der Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer <b>Sperrzeit</b> oder ist deswegen erloschen. ➤ Bitte legen Sie den Sperrzeit- bzw. Erlöschensbescheid vor.	
<input type="checkbox"/> Sonstige <b>Entgeltersatzleistungen</b> (z. B. Krankengeld, Übergangsgeld) ➤ Bitte legen Sie aktuelle Bescheide/Nachweise vor.	
<input type="checkbox"/> <b>Kindergeld</b> ➤ Bitte legen Sie bei Veränderung der Kindergeldzahlungen den Bescheid der Familienkasse vor.	
Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder	Höhe (monatlich in Euro)
<input type="checkbox"/> <b>BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld</b> ➤ Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid samt Berechnungsbogen vor.	
<input type="checkbox"/> <b>Rente</b> (z. B. Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Pension, Betriebsrente, Hinterbliebenenrente, Unfall-/Verletztenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente, Arbeitsmarktrente, ausländische Renten usw.) ➤ Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbescheid vor.	
<input type="checkbox"/> <b>Unterhaltsvorschussleistungen oder Unterhaltszahlungen</b> ➤ Bitte legen Sie den Bescheid über die Unterhaltsvorschussleistungen oder aktuelle Nachweise zu den Unterhaltszahlungen vor.	

<input type="checkbox"/>	<b>Einnahmen aus Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung</b> ➤ Bitte legen Sie die Miet-/Pachtverträge sowie alle damit zusammenhängen Nachweise über Einnahmen und Aufwendungen vor.
<input type="checkbox"/>	<b>Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe oder weitere Sozialleistungen</b> ➤ Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid vor.
<input type="checkbox"/>	<b>Sonstige Einnahmen</b> (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"/>	<b>Fahrtkosten</b> ➤ 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"/>	<b>Ausgaben für weitere Werbungskosten</b> , 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"/>	<b>Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung</b> (ohne Teil- oder Vollkasko und Schutzbrief)	
<input type="checkbox"/>	<b>Weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen</b> (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"/>	<b>Private Versicherung(en) minderjähriger Kinder</b>	
	Art der Versicherung	
<input type="checkbox"/>	<b>Unterhaltszahlungen</b> ➤ 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)
------------	---