

## Anlage Selbstständigkeit

Füllen Sie diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus. Sie vermeiden dadurch zeitintensive und kostenaufwändige Rückfragen. Beachten Sie in dem Zusammenhang bitte die Ausfüllhinweise und das Merkblatt. Die Antragsvordrucke finden Sie auch im Internet unter [www.lk-row.de](http://www.lk-row.de) in der Rubrik „Bürgerservice“ unter dem Punkt „Bildung und Arbeit – Jobcenter“.

Bei Fragen wenden Sie sich an Ihre Leistungssachbearbeiterin / Ihren Leistungssachbearbeiter.

<b><u>Vom Jobcenter auszufüllen.</u></b>	Eingangsstempel/Dienststelle  Datum/Handzeichen
Tag der Antragstellung _____	

<b>1. Meine persönlichen Daten</b>
<b>Aktenzeichen</b> _____ <i>Das Aktenzeichen entnehmen Sie bitte dem letzten Bescheid bzw. Anschreiben.</i>
Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

<b>2. Persönliche Daten der Person, auf die sich die Angaben in dieser Anlage beziehen</b>
Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

<b>3. Angaben zur gewerblichen, selbstständigen oder land- und forstwirtschaftlichen Tätigkeit</b>		
<b>3.1 Art des ausgeübten Gewerbes / Tätigkeit (ggf. den Schwerpunkt angeben):</b> _____		
<b>3.2 Anschrift des Unternehmens</b>		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Postfach	PLZ	Ort
Telefon (Festnetz)	Mobiltelefon	Telefax
Internetadresse		
<b>3.3 Betriebsstätte(n)</b>		
Verfügen Sie bzw. Ihr Unternehmen über mehrere Betriebsstätten oder Geschäftslokale? <input type="checkbox"/> Ja <i>Bei mehr als zwei Betriebsstätten bitte eine gesonderte Aufstellung beifügen.</i> <input type="checkbox"/> Nein		
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon
1.		
2.		

**4. Angaben zu den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern**  
(auch mitarbeitende Familienangehörige)

Bitte geben Sie in den folgenden Zeilen sämtliche Arbeitnehmer/innen an, die Sie beschäftigen, bzw. in den letzten zwölf Kalendermonaten (entgeltlich) beschäftigt haben. Sofern Angehörige für Sie regelmäßig arbeiten bzw. Sie bei der Durchführung Ihrer selbstständigen Tätigkeit im Sinne eines Dienstverhältnisses unterstützen, so sind diese ebenfalls aufzuführen. In die folgende Liste sind auch Arbeitnehmer/innen aufzunehmen, deren Lohn bzw. Gehalt die monatliche Summe von 100,00 Euro nicht übersteigt. Sofern Sie ständig mehr als fünf Arbeitnehmer/innen beschäftigen, fügen Sie bitte eine gesonderte Aufstellung bei.

In meinem Unternehmen / Gewerbe sind bzw. waren in den letzten zwölf Kalendermonaten folgende Personen ständig entgeltlich beschäftigt:

	Name, Vorname	Anschrift	Dauer der Beschäftigung	Höhe des mtl. Entgelts (brutto)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**5. Forderungen und Investitionen**

**5.1 Es bestehen Forderungen gegenüber Dritten**  
(z. B. Kunden, Geschäftspartnern oder Privatpersonen)

Ja     Nein

	Name, Vorname	Anschrift	Höhe der Forderung
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**5.2 In den letzten sechs Monaten wurden Investitionen oder Betriebsausgaben in Höhe von mehr als 150,00 Euro getätigt.**

Ja     Nein

	Art	Zweck	Anschaffungskosten
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**6. Aktuelle Situation**

**6.1 Meinen Lebensunterhalt habe ich vor Antragstellung wie folgt bestritten.**

Listen Sie bitte auch auf, welche Einnahmen und Ausgaben dabei zu berücksichtigen waren.

**6.2 Haben Sie Schritte zur Verbesserung bzw. Beseitigung Ihrer Situation unternommen?  
Wenn ja, welche?**

**6.4 Wie beurteilen Sie die zukünftige Tragfähigkeit bzw. die zukünftigen Gewinnaussichten Ihres Unternehmens?**

**6.5 Wann wird die Hilfebedürftigkeit aus Ihrer Sicht beendet sein?**

**Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen und entsprechende Nachweise vorzulegen.**

**Mir ist bekannt, dass ich mich bei falschen oder unvollständigen Angaben sowie nicht bzw. nicht unverzüglich mitgeteilten Änderungen mit der Erstattung der zu Unrecht erhaltenen Leistungen rechnen muss und mich zudem auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aussetze.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der selbstständig erwerbstätigen Person unter 2.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin /  
des Antragstellers unter 1.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
minderjähriger Antragsteller/innen