

Anlage EK – zur Feststellung der Einkommensverhältnisse

Die **Anlage EK** ist für jede Person ab 15 Jahre auszufüllen. Für Personen unter 15 Jahre nutzen Sie bitte die **Anlage KI**. 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 bitte die Ausfüllhinweise. Die Antragsvordrucke finden Sie auch im Internet unter www.jobcenter-row.de.

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

Tag der Antragstellung (wenn abweichend vom Erst- bzw. Weiterbewilligungsantrag)	Eingangsdatum / Dienststelle
---	------------------------------

1. Meine persönlichen Daten

Aktenzeichen _____
Das Aktenzeichen entnehmen Sie bitte dem letzten Bescheid bzw. Anschreiben.

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

2. Persönliche Daten der Person über 15 Jahre, auf die sich die Angaben in dieser Einkommenserklärung beziehen

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

3. Angaben zum Einkommen der unter 2. genannten Person

3a Ich erziele Einkommen aus **nicht selbstständiger** Erwerbstätigkeit. Ja
Steuerklasse _____ Nein

Name des Arbeitgebers _____ Firmensitz _____

Die Tätigkeit wird bzw. wurde zwischen zwei Schulabschnitten, d.h. in den Schulferien ausgeübt (Ferienjob).

*Bitte lassen Sie die **Arbeitgeberbescheinigung** von dem Arbeitgeber ausfüllen und legen Sie die letzte Verdienstabrechnung vor.*

3b Ich erziele Einkommen aus **selbstständiger** Tätigkeit (auch in der Land- und Forstwirtschaft). Ja
*Wenn ja, füllen Sie bitte die **Anlage EKS** und die **Anlage Selbstständigkeit** aus.* Nein

3c Ich erziele Einkommen aus einer nebenberuflichen, gemeinnützigen oder ehrenamtlichen Tätigkeit, für die (steuerfreie) **Aufwandsentschädigungen** gezahlt werden. Ja
Art der Tätigkeit _____ Nein

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

3d Mein Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer Sperrzeit oder ist erloschen. Ja
Sperrzeit von _____ bis _____ bzw. Datum des Erlöschens _____ Nein

Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

3e	Ich beziehe Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) oder habe einen Antrag bei der Agentur für Arbeit gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum der Antragstellung _____		
Bewilligung des Arbeitslosengeldes von _____ bis _____		
Bemessungsentgelt _____ (Euro/Tag)		
Arbeitslosengeld _____ (Euro/Tag)		
<i>Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit vor.</i>		
3f	Ich beziehe eine sonstige Entgeltersatzleistung (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld) oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum der Antragstellung _____		
Art der Entgeltersatzleistung _____		
Bei Bezug der Leistung geben Sie bitte das Bemessungsentgelt _____ (Euro/Tag) an.		
<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.</i>		
3g	Ich beziehe Einkommen aus einer Rente der gesetzlichen Sozialversicherung (z. B. Altersrente, Knappschaftsausgleichleistungen, Unfall-/Verletztenrente), Betriebsrente oder Pension oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum der Antragstellung _____		
Art der Rente _____		
Bei Bezug der Rente geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €		
<i>Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbescheid vor.</i>		
3h	Ich beziehe eine Hinterbliebenenrente (Witwenrente, Waisenrente, Halbwaisenrente) oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum der Antragstellung _____		
Art der Rente _____		
Bei Bezug der Rente geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €		
<i>Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbescheid vor.</i>		
3i	Ich erziele Einkommen in Form von Sachbezügen (z. B. kostenfreie Verpflegung).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Sachbezüge _____		
Erbringer der Leistung _____ monatliche Höhe _____ €		
<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.</i>		
3j	Ich erziele Einkommen aus Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung (auch aus Land- und Forstwirtschaft).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Einnahme _____		
Bei Bezug der Leistungen geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €		
<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor (z. B. Pachtvertrag).</i>		

3k	Ich beziehe Unterhaltszahlungen (z. B. Kindesunterhalt, Ehegattenunterhalt).	<input type="checkbox"/> Ja
	Bei Bezug der Leistungen geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.</i>	
3l	Ich beziehe Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG) oder habe einen Antrag bei der Unterhaltsvorschussstelle gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja
	Datum der Antragstellung _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Bei Bezug der Leistungen geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €	
	<i>Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid vor.</i>	
3m	Ich beziehe Einkommen aus sonstigen laufenden Einnahmen (z. B. Elterngeld, Betreuungsgeld, Pflegegeld, BAföG, BAB) oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja
	Datum der Antragstellung _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Art der Einnahme/n _____	
	Bei Bezug geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €	
	<i>Bitte legen Sie den entsprechenden Bescheid vor.</i>	
3n	Ich beziehe Kindergeld oder habe einen Antrag (auch Abzweigungsantrag) bei der Familienkasse gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja
	Datum der Antragstellung _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Bei Bezug der Leistungen geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €	
	<i>Bitte legen Sie den aktuellen Kindergeldbescheid vor.</i>	
3o	Ich beziehe Leistungen nach dem Opferentschädigungsgesetz .	<input type="checkbox"/> Ja
	Bei Bezug der Leistungen geben Sie bitte die monatliche Höhe an _____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.</i>	
3p	Ich beziehe Einkommen in Form von einmaligen und/oder unregelmäßigen Einnahmen (z. B. Steuerrückerstattungen, Weihnachtsgeld, Insolvenzgeld, Zinsen...).	<input type="checkbox"/> Ja
	Einkommensart _____ monatliche Höhe _____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	Einkommensart _____ monatliche Höhe _____ €	
	<i>Bitte legen Sie jeweils einen entsprechenden Nachweis über die Höhe und den Zahlungseingang vor.</i>	
3q	Ich habe Ansprüche gegenüber einem Arbeitgeber für noch ausstehende Lohn- oder Gehaltszahlungen oder für Zeiten nach dem Ausscheiden aus dem Arbeitsverhältnis (z. B. Abfindung).	<input type="checkbox"/> Ja
	Arbeitgeberanschrift _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Anspruch auf _____	
	Gericht _____	
	Aktenzeichen _____	

3r	Ich erziele Einnahmen aus digitalen Währungen (z. B. Bitcoins).	<input type="checkbox"/> Ja
	Einkommensart _____ Höhe _____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	Zahlungsrhythmus _____ (laufend, z. B. monatlich oder einmalig)	
3s	Ich beziehe sonstiges Einkommen , welches nicht unter eine der vorgenannten Nummern fällt.	<input type="checkbox"/> Ja
	Einkommensart _____ Höhe _____ €	<input type="checkbox"/> Nein
	Zahlungsrhythmus _____ (laufend, z. B. monatlich oder einmalig)	

4. Absetzungen vom Einkommen

Ausgaben für die Fahrt zur Arbeitsstätte werden mit 0,20 € je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt. Verdienen Sie **bis zu 400,00 € brutto** monatlich, werden **100,00 €** pauschal abgesetzt (Grundfreibetrag); in dieser Pauschale sind die Fahrtkosten sowie die Versicherungspauschale (vgl. 5.) bereits enthalten. Verdienen Sie **mehr als 400,00 € brutto** monatlich **oder** befinden Sie sich in einem Ausbildungsverhältnis und fallen bei Ihnen notwendige Ausgaben **über 100,00 €** an, werden diese bei entsprechendem Nachweis berücksichtigt.

Nur in diesem Fall sind die nachfolgenden Angaben von Ihnen zu machen.

4a	Ausgaben im Zusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Ja
	Mir entstehen Ausgaben für die Fahrten von der Wohnung zur Arbeitsstätte mit einem Kraftfahrzeug.	<input type="checkbox"/> Nein
	Anschrift der Arbeitsstätte _____	
	Die kürzeste Strecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Strecke) beträgt _____ Kilometer, die Strecke wird regelmäßig an _____ Arbeitstagen pro Woche zurückgelegt.	
	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Mitfahrer.	
	<input type="checkbox"/> Folgende Person/en fährt/fahren unter einer Beteiligung in Höhe von (jeweils) _____ € <input type="checkbox"/> pro Fahrt <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> monatlich	
	bei mir mit: Name/n des Mitfahrers/der Mitfahrer _____	
	<input type="checkbox"/> Ich bin Mitfahrer bei _____ und beteilige mich an den Kosten mit _____ € <input type="checkbox"/> pro Fahrt <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> monatlich.	

4b	Mir entstehen Ausgaben für die Fahrten von der Wohnung zur Arbeitsstätte bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel.	<input type="checkbox"/> Ja
	Art des Verkehrsmittels _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Höhe der monatlichen Kosten _____ €	
	<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor (z. B. Monatskarte).</i>	

4c	Ich erhalte Zuschüsse zu den Fahrtkosten (z. B. Arbeitgeberzuschuss, Fahrtkostenbeihilfe).	<input type="checkbox"/> Ja
	Der Zuschuss wird gezahlt von _____	<input type="checkbox"/> Nein
	Höhe des monatlichen Zuschusses _____ €	
	<i>Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor (z. B. Bewilligungsbescheid).</i>	

4d	Ich habe einen Zuschuss zu den Fahrtkosten beantragt. Der Zuschuss wurde beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4e	Mir entstehen weitere Aufwendungen in Zusammenhang mit meinem Arbeitsverhältnis (z. B. doppelte Haushaltsführung), die nicht vom Arbeitgeber bzw. Dritten erstattet werden. Art der Aufwendungen _____ Höhe der monatlichen Aufwendungen _____ €	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4e	Mir entstehen Mehraufwendungen für Verpflegung, aufgrund einer mindestens 12 stündigen Abwesenheit von der Wohnung bzw. dem üblichen Beschäftigungsort und es liegt keine doppelte Haushaltsführung vor. Art der Aufwendungen _____ Anzahl der Arbeitstage im Monat mit mind. 12 stündiger Abwesenheit _____ Höhe der monatlichen Aufwendungen _____ €	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4f	Ich zahle Unterhalt auf Grund eines Titels an eine unterhaltsberechtigte Person außerhalb der Bedarfsgemeinschaft. Name der unterhaltsberechtigten Person _____ Verwandtschaftsverhältnis _____ Unterhaltsleistungen in Höhe von _____ € monatlich. <i>Bitte legen Sie den Unterhaltstitel (z. B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) vor und weisen Sie die tatsächlichen Zahlungen z. B. anhand von Kontoauszügen nach.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

5. Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen		
Für Versicherungen, die dem Grunde und der Höhe nach angemessen sind, werden vom Einkommen monatlich pauschal 30,00 € abgesetzt, soweit nicht bereits der Grundfreibetrag (vgl. 4.) berücksichtigt wurde. 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.		
5a	Ich zahle Beiträge für eine Kfz-Haftpflichtversicherung in Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <i>Geben Sie bitte nur die Höhe des Haftpflichtbeitrages ohne Teilkasko-, Vollkasko- oder Schutzbriefbeiträge an und legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5b	Ich zahle Beiträge für eine gesetzlich vorgeschriebene Versicherung (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte, Hebammen etc.). Art der Versicherung _____ Die Beiträge hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <i>Bitte legen Sie den entsprechenden Nachweis vor.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

5c Ich zahle Beiträge zur Altersvorsorge nach § 82 Einkommenssteuergesetz (z. B. Beiträge zur Riester-Rente oder Zahlungen an einen Pensionsfonds, eine Pensionskasse oder eine Direktversicherung zum Aufbau einer kapitalgedeckten betrieblichen Altersversorgung, Unfallrente) Ja Nein

in Höhe von _____ €

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Bitte legen Sie den entsprechenden Nachweis vor.

5d Bei minderjährigen Personen ab 15 Jahre: Ja Nein

Ich zahle Beiträge für eine spezielle Versicherung für minderjährige Kinder.

Art der Versicherung _____

Die Versicherung besteht bei _____

Die Beiträge hierfür betragen _____ €

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Bitte legen Sie den entsprechenden Nachweis vor.

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen der Einkommenshöhe oder der Aufwendungen unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen und entsprechende Nachweise vorzulegen. Dies gilt insbesondere für Änderungen innerhalb des folgenden Bewilligungszeitraums, der in der Regel sechs Monate umfasst.

Bei Änderungen in der Höhe des Arbeitsentgeltes lege ich eine neue, von meinem Arbeitgeber ausgefüllte Arbeitgeberbescheinigung vor.

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 Einkommensbezieherin / des Einkommensbeziehers unter 2.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers unter 1.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen