

	<b>Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) - Arbeitslosengeld II/Sozialgeld -</b>	<u><b>Anlage Selbständige Fragebogen</b></u>
Bahnhofstr. 49/51 36341 Lauterbach		

**1. Allgemeine Angaben zum Betrieb/Gewerbe:**

Firmenname:		Rechtsform:	
Inhaber (ggf. mit wem):			
Anschrift der Betriebsstätte:			
Art des ausgeübten Gewerbes/der Tätigkeit:			
Wie viele Stunden pro Woche verbringen Sie mit Ihrer Tätigkeit?			
Datum der Betriebsgründung:		Ggf. Datum der Betriebsaufgabe:	
Steuernummer:		Ust-Identifikationsnummer:	
<u>Zugehörigkeit / Einträge in:</u>			
Handelsregister	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	bei: _____	
Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	bei: _____	
Industrie- u. Handelskammer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	bei: _____	
Anzahl der Arbeitnehmer:	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 – 2	<input type="checkbox"/> 3 – 5 <input type="checkbox"/> über 5

**2. Angaben zur Gewinnermittlung:**

<input type="checkbox"/> Einnahmeüberschussrechnung (EÜR)	<input type="checkbox"/> Vermögensvergleich (Bilanz)	<input type="checkbox"/> Gewinnermittlung nach Durchschnittssätzen (nur für Land- u. Forstwirtschaft)
<input type="checkbox"/> Soll-Versteuerung		<input type="checkbox"/> Ist-Versteuerung
Kleinunternehmerregelung (§ 19 UStG) angewandt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Umsatzsteuervoranmeldungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise		
Leisten Sie Einkommensteuervorauszahlungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt		
Wenn ja, wann und in welcher Höhe? _____		
Zahlen Sie Beiträge zur privaten bzw. gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wurde ein Gründerzuschuss beantragt oder soll dieser noch beantragt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, bei wem: _____		
Voraussichtliche Einnahmen/Ausgaben der nächsten 6 Monate: → weiter in Vordruck Prognose EKS		

**3. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift der selbständigen Person

Die Hinweise zur Erklärung zum Einkommen aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft (Vordruck 06c) wurden dem Antragsteller/Selbständigen ausgehändigt.

Lauterbach, \_\_\_\_\_ Handzeichen KVA: \_\_\_\_\_