

## ZUSATZBLATT 2

### EINKOMMENSERKLÄRUNG/VERDIENSTBESCHEINIGUNG

#### ZUM ANTRAG AUF LEISTUNGEN ZUR SICHERUNG DES LEBENSUNTERHALTS

- FÜR DEN ANTRAGSTELLER SOWIE FÜR ANGEHÖRIGE ZU VERWENDEN -

#### Angaben zum Antragsteller (vom Antragsteller vor Rückgabe auszufüllen!)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

#### Angaben zum Einkommen

Die Pflicht zur Auskunftserteilung ergibt sich aus § 60 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch.

Bitte Änderungen/Ergänzungen gesondert mit Unterschrift bestätigen. Der Antragsteller kann auch bei unmittelbarer Rückgabe des Vordrucks (Angaben zum Antragsteller müssen ausgefüllt sein) Einblick in die Bescheinigung erhalten (Anhörungsrecht gemäß § 24 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die v.g. Person verfügt über keinerlei Einkommen.

Die v.g. Person verfügt über folgendes Einkommen: Bitte Zutreffendes ankreuzen

Arbeitsentgelt aus \_\_\_\_\_ Beschäftigung, siehe Arbeitsvertrag/ Lohnabrechnungen (Steuerklasse \_\_\_\_\_)

Einkommen aus einer selbständigen Tätigkeit gemäß Selbsteinschätzung

**Rente, Pension:** \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mtl.  
(Bitte Rentenart und letzten Rentenbescheid beifügen (Kopie genügt)).

Wenn Sie Altersrente oder Rente wegen voller Erwerbsminderung beziehen, beantworten Sie bitte auch folgende Frage:

Sind Sie im Besitz eines Ausweises über die Eigenschaft als Schwerbehinderter mit dem Merkzeichen G?  ja  nein

**Arbeitslosengeld:** Bemessungsentgelt \_\_\_\_\_ Euro tgl. Höhe \_\_\_\_\_ Euro tgl.

**Sonstiges Einkommen:** \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mtl.

\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mtl.

\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mtl.

**Vgl. Abschnitt VI des Antragsvordruckes. Bitte Nachweise beifügen.**

Folgende Einkommen werden nicht regelmäßig monatlich erzielt:  
\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_ Euro

Zugeflossen ist das Einkommen am: \_\_\_\_\_

#### Aufwendungen durch mein Arbeitsverhältnis, die mir nicht vom Arbeitgeber oder Dritten erstattet werden:

Kürzeste Straßenverbindung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in \_\_\_\_\_  
Die einfache Strecke beträgt: \_\_\_\_\_ km, zurückgelegt an regelmäßig \_\_\_\_\_ Arbeitstagen je Woche

Ich habe höhere Aufwendungen, z.B. für eine Monatskarte bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel (bitte Nachweise beifügen):

#### Hinweis:

Die mit Erzielung des Einkommens aus unselbständiger Erwerbstätigkeit verbundenen notwendigen Ausgaben (Werbungskosten) werden pauschal mit 100,00 EUR Grundfreibetrag berücksichtigt. Entstehen höhere notwendige Ausgaben bei einem Einkommen von über 400,00 EUR, müssen diese nachgewiesen werden.

#### Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (auch bei sonstigem Einkommen)

Gebäudeversicherung  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Kfz.-Versicherung  
(ohne Teil-/Vollkasko)  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Sonstige gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen  monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG, soweit sie den Mindesteigenbeitrag nach § 86 EStG nicht überschreiten (Beiträge zur „Riester-Rente“)

monatlich  ¼ jährlich  ½ jährlich  jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Bitte Nachweise beifügen.

#### Hinweis:

Für private Versicherungen, die nach Grund und Höhe angemessen sind, wird vom Einkommen monatlich pauschal ein fester Betrag in Höhe von 30 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. Hierzu sind ggf. entsprechende Nachweise beizufügen.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

**Dülmen,**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers / des Angehörigen / des gesetzlichen Vertreters