



Ennepe-Ruhr-Kreis
Der Landrat

Ergänzende Angaben zum Antrag - für Selbstständige -



Name:

Vorname:

Ich bin/war

Gewerbetreibende/r

freiberuflich tätig

Die Tätigkeit

wird noch ausgeübt

habe ich aufgegeben/abgemeldet zum: _____

Ich bin von den Folgen der Pandemie (Corona) betroffen

Ja, weil

Nein

Ich erziele derzeit

Einnahmen wie bisher

Erheblich weniger Einnahmen, weil _____

Keine Einnahme, seit _____

Angaben zum Gewinn/Umsatz

Umsatz im Monat vor Antragstellung: _____

Gewinn im Monat vor Antragstellung: _____

Umsatz im Monat der Antragstellung: _____

Gewinn im Monat der Antragstellung: _____

Angaben zur Größe des Gewerbes:

Ich bin ein Single Unternehmen

Ich habe Personal/Angestellte – Anzahl: _____

Die Angestellten:

habe ich gekündigt, zum:

beschäftige ich weiter

beschäftige ich weiter, Kurzarbeitergeld ist beantragt

Ich habe staatliche Notfallhilfe beantragt:

Ja

Nein

Bei: _____

Wann: _____

Erwartete/erhaltene Unterstützung i.H.v.: _____

Weitere Informationen,
auch zu möglichen Krediten
und Zuschüssen erhalten Sie
auch auf

www.jobcenter-en.de

Ich beabsichtige meine Selbständigkeit/freiberufliche Tätigkeit weiterzuführen/wiederaufzunehmen

Ja

Nein

Hinweis/Belehrung: Sollte sich ein Leistungsanspruch ergeben, erfolgt die Bewilligung vorläufig für 6 Monate § 67 Abs. 4 SGB II. Eine endgültige Festsetzung kann am Ende des Bewilligungszeitraumes beantragt werden.

Zur Überprüfung der rechtmäßigen Leistungsgewährung während des Bewilligungszeitraumes ist das Jobcenter verpflichtet insbesondere dann, wenn behördliche Maßnahme beendet werden, die zu einer Erhöhung der Einnahmen führt bzw. die Einkommenshöhe bei Antragstellung vollständig unklar war.

Hier trifft Sie, als Leistungsberechtigter, eine besondere Mitwirkungsverpflichtung. Sie sind verpflichtet, alle Änderungen hinsichtlich der Bedarfs- aber auch Einkommensveränderungen unverzüglich und vollständig mitzuteilen.

Erklärung:

Sobald ich meine gewerbliche Tätigkeit wieder aufnehme bzw. ich wieder Umsätze/mehr Umsätze als zum jetzigen Zeitpunkt erziele, zeige ich diese Veränderung umgehend an.

Mir ist bewusst, dass ich meine Mitwirkungspflicht verletze, sofern ich dies nicht oder nicht rechtzeitig anzeige.

Ich bin mir meiner besonderen Mitwirkungspflicht bewusst und versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind:

Datum: _____

Unterschrift: _____