

Ergänzende Angaben zum Antrag

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.: _____

Ich beabsichtige meine Selbständigkeit/freiberufliche Tätigkeit weiterzuführen/wiederaufzunehmen

Ja

Nein

Mir ist bewusst, dass die Bewilligung vorläufig erfolgt. Dies bedeutet, dass mein Lebensunterhalt vorerst 6 Monate mit den bisherigen Einkommensangaben als Prognose berechnet wird.

Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes wird mit dem durchschnittlichen tatsächlich erwirtschafteten Einkommen meine Hilfebedürftigkeit neu überrechnet. Bereits gewährte Leistungen werden mit dem tatsächlichen Leistungsanspruch saldiert. Zuviel gezahlte Leistungen werde ich erstatten.

Belehrung zur Mitwirkungspflicht:

*Nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes sind Sie verpflichtet, die für den Erlass einer endgültigen Entscheidung notwendigen Unterlagen vorzulegen. Sie werden hierzu mit einer entsprechenden Fristsetzung gesondert aufgefordert. Kommen Sie Ihrer Nachweispflicht nicht oder nicht vollständig nach, ist das Jobcenter berechtigt festzustellen, dass in den Monaten ohne Nachweise **kein Leistungsanspruch** bestand. Das würde für Sie die **Erstattung aller** in diesem Zeitraum gewährten Leistungen für **alle** Personen in der Bedarfsgemeinschaft bedeuten.*

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

Datum: _____

Unterschrift: _____