

Antrag vom:	Name, Vorname der antragstellenden Person:	Geb.-Datum:
-------------	--	-------------

**Anlage
E2:**

**Erklärung über die Einkommensverhältnisse
der Eltern sowie der antragstellenden Person**

74	<p>Erhalten Sie aktuell existenzsichernde Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) Zweites Buch (II) - Grundsicherung für Arbeitsuchende - bzw. Sozialgesetzbuch (SGB) Zwölftes Buch (XII) - Sozialhilfe?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, fügen Sie bitte den Bewilligungsbescheid bei. Sie müssen keine weiteren Angaben machen.</p> <p>Wenn nein, beachten Sie bitte folgende Punkte/Fragen:</p> <p>Einkommen des Vorvorjahres</p> <p>Liegt Ihnen der Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres vor?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei.</p> <p>Wenn nein, werden Sie gebeten, die Einkünfte zu benennen, über die Sie im Vorvorjahr verfügt haben.</p> <p>Bitte jeweils Belege beifügen!</p>		
75	Einkünfte des Vorvorjahres	Antragstellende Person	Eltern
			Mutter Vater
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus nicht selbstständiger Tätigkeit	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Renten (Altersrente, Witwen- und Waisenrente, Rente wegen Erwerbsminderung etc.)	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Pensionen, Betriebsrenten, Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Leibrenten	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Kapitalvermögen	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	Ausbildungsgeld, Übergangsgeld, Krankengeld, Pflegegeld	€ jährlich	€ jährlich € jährlich
<input type="checkbox"/>	sonstige Einkünfte (z. B. Kindergeld)	€ jährlich	€ jährlich € jährlich

76 Haben sich die Einkünfte zum aktuellen Jahr erheblich verändert?
 Ja Nein
 Wenn ja, bitte Belege beifügen und erhebliche Abweichung begründen!

77 Wurde eine **Rente**, eine Lohnersatzleistung (z. B. **Arbeitslosengeld I/II, Krankengeld, Übergangsgeld**) oder eine andere Sozialleistung (**Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII**) beantragt, über die noch nicht entschieden wurde?
 Nein
 Ja, und zwar
 Beantragte Leistung: _____ Anschrift und Aktenzeichen der ggf. zur Zahlung verpflichteten Stelle: _____

Ausgaben/Werbungskosten (Bitte Belege beifügen!)

78		Antragstellende Person	Eltern	
			Mutter	Vater
79	<input type="checkbox"/> Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
80	<input type="checkbox"/> Aufwendungen für Arbeitsmittel	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
81	<input type="checkbox"/> Beiträge für Berufsverbände	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
82	<input type="checkbox"/> Beiträge für Versicherungen	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
83	<input type="checkbox"/> Sonstiges	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich