

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

**Anlage E  
(Kinder):**

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

(Diese Anlage ist nur auszufüllen, wenn für ein minderjähriges Kind, das bereits die Schulausbildung beendet hat, eine Teilhabeleistung beantragt wird.)

90	Erhalten Sie aktuell existenzsichernde Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII (z. B. Bürgergeld, Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung) oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)?			
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, fügen Sie bitte den Bewilligungsbescheid bei. Sie müssen keine weiteren Angaben machen. Wenn nein, beachten Sie bitte folgende Punkte/Fragen: <b>Einkommen des Vorvorjahres</b> (vorletztes Kalenderjahr) Liegt Ihnen der Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei. Wenn nein, werden Sie gebeten, die Einkünfte zu benennen, über die Sie im Vorvorjahr verfügt haben. <b>Bitte jeweils Belege beifügen!</b>			
91	Einkünfte (brutto) 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	

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

**93** Wurde eine **Rente**, eine Lohnersatzleistung (z. B. **Arbeitslosengeld, Krankengeld, Übergangsgeld**) oder eine andere Sozialleistung (z. B. **Bürgergeld nach dem SGB II, Hilfe zum Lebensunterhalt oder 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!)**

94		Antragstellende Person	Eltern	
			Mutter	Vater
95	<input type="checkbox"/> Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
96	<input type="checkbox"/> Aufwendungen für Arbeitsmittel	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
97	<input type="checkbox"/> Beiträge für Berufsverbände	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
98	<input type="checkbox"/> Beiträge für Versicherungen	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich
99	<input type="checkbox"/> Sonstiges	€ jährlich	€ jährlich	€ jährlich