

Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte sorgfältig und in Druckschrift ausfüllen

1 **Hinweis:** Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 7 Abs. 1 Nr. 1 BbgAföG i.V.m. §§ 47 Abs. 4 BAföG und 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Ihre Angaben sind auf Grund der Vorschriften des Brandenburgischen Ausbildungsförderungsgesetzes (BbgAföG) für die Entscheidung über den Antrag erforderlich (§ 67a Abs. 3 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz). Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Ausbildungsförderung nach BbgAföG versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).

Anlage zum Antrag

Förderungsnummer

Eingangsstempel

2 Name, Geburtsname der/des Auszubildenden

3 Vorname

4 Geburtsdatum Geburtsort

5 **Einkommenserklärung** des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartners (eLP) des Vaters der Mutter

Personenbezogene Angaben

6 Frau Herr

7 Name, Geburtsname Geburtsort

8 Vorname Geburtsdatum

9 Straße, Hausnummer Telefon (mit Vorwahl - Angabe freiwillig)

10 PLZ Ort E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

11 Familienstand ledig verheiratet/ in eingetragener Lebenspartnerschaft mit dauernd getrennt lebend verwitwet geschieden

12 Erwerbstätig als Arbeiterin/ Arbeiter Angestellte/ Angestellter Beamtin/ Beamter Selbstständige/ Selbstständiger Nicht mehr erwerbstätig seit

Kinder - ohne Antragsteller/in - soweit sie von Ihnen unterhalten werden, sich in Ausbildung befinden oder in Ihren Haushalt aufgenommen wurden (weitere Kinder bitte auf zusätzlichem Blatt angeben)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
13 Name, Vorname			
14 Geburtsdatum			
15 Wohnung	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> nicht bei den Eltern
17 <input type="checkbox"/> ja 18 <input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Kind nur im Verhältnis
19 Gemeinsames Kind der Eltern des Auszubildenden bzw. gemeinsames Kind der/des Auszubildenden und des Ehegatten/ eingetragenen Lebenspartners (eLP)	<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zum Ehegatten/ eLP der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> Stiefkind, Pflegekind, Enkelkind soweit in Ihren Haushalt aufgenommen	<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zum Ehegatten/ eLP der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> Stiefkind, Pflegekind, Enkelkind soweit in Ihren Haushalt aufgenommen	<input type="checkbox"/> zum Vater der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zur Mutter der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> zum Ehegatten/ eLP der/des Auszubildenden <input type="checkbox"/> Stiefkind, Pflegekind, Enkelkind soweit in Ihren Haushalt aufgenommen
23 Name der Ausbildungsstätte			
24 Art des Ausbildungsverhältnisses			
25 derzeitige/s Klasse/Semester			
26 Ausbildungsbeginn	Monat/Jahr	Monat/Jahr	Monat/Jahr
27 voraussichtliches Ausbildungsende	Monat/Jahr	Monat/Jahr	Monat/Jahr
28 voraussichtlicher Abschluss als	Art	Art	Art
29 Ausbildungsmaßnahmen zur beruflichen Förderung als behinderter Mensch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
30 Art der Einnahmen (Belege in Kopie beifügen)			
31 Einnahmen monatlich	€	€	€

Angaben zur Prüfung der Gewährung weiterer Freibeträge

Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigte Person/en (z.B. dauernd getrennt lebender eingetragener Lebenspartner/ geschiedener Ehegatte, zweiter Ehegatte, Eltern oder andere Verwandte in gerader Linie), soweit sie von Ihnen unterhalten werden.

32	Name, Geburtsname a)	Vorname	Geburtsdatum
33	Name, Geburtsname b)	Vorname	Geburtsdatum

Gegebenenfalls Art der gegenwärtigen Ausbildung

34	zu a)	vorauss. Abschluss am
35	zu b)	vorauss. Abschluss am

Verwandschaftsverhältnis oder sonstiger Grund der gesetzlichen Unterhaltspflicht

36	zu a)
37	zu b)

Art und Höhe der Einnahmen (brutto) der unterhaltsberechtigten Person im Bewilligungszeitraum (Belege in Kopie beifügen)

38	zu a)	€
39	zu b)	€

40 Möchten Sie für sich, die Antragstellerin/ den Antragsteller oder eine andere Ihnen gegenüber unterhaltsberechtigte Person einen Freibetrag/
Freibeträge wegen einer anerkannten Behinderung beantragen? ja nein

Für alle nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse im vorletzten Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraumes maßgebend.

41 also des Kalenderjahres

Art der Erwerbstätigkeit

- 42 erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeiter/in, Angestellte/r) oder in Ausbildung
- 43 erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in oder als Person im Ruhestandsalter, die einen Anspruch auf Alterssicherung aus einer renten- oder nichtrentenversicherungspflichtigen Beschäftigung oder Tätigkeit hat (z.B. Beamtin/Beamter, oder Beamtin/Beamter im Ruhestand, Altersrentner/in)
- 44 erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer (z.B. Selbstständige/r) oder auf Antrag von der Versicherungspflicht befreite/r oder wegen geringfügiger Beschäftigung versicherungsfreie/r Arbeitnehmer/in.
- 45 Personen im Ruhestandsalter, soweit sie nicht erwerbstätig sind, und sonstige nicht Erwerbstätige

46 Wurden Sie für das hier maßgebliche Kalenderjahr zur Einkommensteuer veranlagt ? (Bescheid in Kopie beifügen) ja nein

47 Werden Sie noch für das hier maßgebliche Kalenderjahr zur Einkommensteuer veranlagt ? (Bescheid nach Erhalt in Kopie übersenden) ja nein

48 Erfolgte eine Antragsveranlagung nach § 46 Abs. 2 Nr. 8 EStG (früher: Lohnsteuerjahresausgleich) (Bescheid in Kopie beifügen) ja nein

Die Veranlagung erfolgte zusammen mit

49 dem derzeitigen Ehegatten dem Vater der/des Auszubildenden der Mutter der/des Auszubildenden

50	beim Finanzamt	Steuer-Nr.
----	----------------	------------

51 Ist zu dem beigefügten Einkommensteuerbescheid ein Einspruchs-/Klageverfahren anhängig? ja nein

52 Angaben zur Kirchensteuer, soweit nicht im Einkommensteuerbescheid enthalten (Bescheid in Kopie beifügen) Jahressumme €

53 Angaben zur Gewerbesteuer (Bescheid vollständig in Kopie beifügen) Jahressumme €

54 Wenn keine Veranlagung zur Einkommensteuer durchgeführt worden ist und auch nicht mehr durchgeführt wird (Nachweise in Kopie beifügen) Jahresbruttobetrag der Einnahmen € hierauf gezahlte/abgeführte Steuern €

55 Wenn Einnahmen im Steuerbescheid nicht enthalten sind (z.B. Einkünfte aus Kapitalvermögen, wegen Geringfügigkeit vom Arbeitgeber pauschal versteuerte Einnahmen) (Nachweise in Kopie beifügen) €

Wenn Einnahmen im Ausland erzielt wurden (Nachweise in Kopie beifügen)

56	Staat	Jahresbruttobetrag	Währung	Steuerbetrag	Währung
----	-------	--------------------	---------	--------------	---------

57 Einnahmen, die aufgrund des Auslandstätigkeitserlasses nicht versteuert wurden (Nachweise in Kopie beifügen) Jahressumme €

58 Wurden vom Arbeitgeber vermögenswirksame Leistungen erbracht? ja nein

Renten (Bescheide bzw. Rentenmitteilung in Kopie beifügen)

59 Wenn von Ihnen geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG (**Beiträge zur Riester-Rente**) gezahlt wurden.

Jahressumme	€
-------------	---

Art der Renten

60		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme	€
61		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme	€
62		Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr)	Brutto-Jahressumme	€

63 **Unterhaltsleistungen von**

64 €

Einnahmen nach der BAföG - Einkommensverordnung (s. Merkblatt; Nachweise in Kopie beifügen)

65	Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld	Jahressumme	€
66	Krankengeld	Netto-Jahressumme	€
67	Insolvenzgeld	Jahressumme	€
68	Übergangsgeld	Jahressumme	€
69	Kurzarbeitergeld	Jahressumme	€
70	Aufstockungsbeträge nach dem Altersteilzeitgesetz bzw. vergleichbare Leistungen nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder Betriebsrenten	Jahressumme	€

Haben Sie andere Einnahmen nach der BAföG - Einkommensverordnung bezogen?

71 nein ja, und zwar €

72 **Weitere Einnahmen, die in den vorstehenden Fragen nicht erfasst wurden** (Nachweise in Kopie beifügen) €

Sollen Angaben über das Einkommen nicht in den Bewilligungsbescheid aufgenommen werden, teilen Sie dies unter Angabe von Gründen schriftlich mit.

73 Wenn das aktuelle Einkommen des erklärenden Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners oder Elternteils voraussichtlich wesentlich niedriger ist als im maßgeblichen Kalenderjahr, kann auf **besonderen Antrag** der/des Auszubildenden von den Einkommensverhältnissen im Bewilligungszeitraum ausgegangen werden. Der Antrag (Anlage "Antrag auf Aktualisierung des Einkommens") muss spätestens bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes gestellt werden.

Zur Vermeidung unbilliger Härten kann auf **besonderen Antrag** über die üblichen Freibeträge hinaus vom Einkommen des Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners oder der Eltern ein weiterer Teil anrechnungsfrei bleiben (z.B. für Aufwendungen für behinderte Personen). Dieser Antrag muss ebenfalls spätestens bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes gestellt werden.

Mir ist bekannt

- 74 - dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien- und Ausbildungsverhältnisse, über die ich Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich anzuzeigen.
- 75 - dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch vorsätzliche oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden und dass die zu Unrecht erfolgten Leistungen aus öffentlichen Kassen zu verzinsen sind.
- 76 - dass meine Angaben in dieser Erklärung beim zuständigen Sozialleistungsträger, Finanzamt und beim Arbeitgeber sowie bei Vorliegen der Voraussetzungen durch eine Kontenabfrage nach § 93 Abs. 8 AO beim Bundeszentralamt für Steuern überprüft werden können.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

77

78

Zusaterklärung für Elternteile ohne Einkommen

Wenn die vorstehende Erklärung von einem Elternteil der/des Auszubildenden abgegeben wird, kann der andere Elternteil nachstehende Zusaterklärung abgeben. Gibt er sie ab, so entfällt seine Verpflichtung, eine eigene Erklärung nach diesem Formblatt abzugeben.

79

Ich,

80

erkläre, dass ich im maßgeblichen Kalenderjahr, also im Kalenderjahr

kein eigenes Einkommen hatte, das in diesem Formblatt anzugeben wäre.

Wenn Sie sich im Bewilligungszeitraum in Ausbildung befinden, bitte Art und Dauer der Ausbildung angeben.

81

Mir ist bekannt

82

- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien- und Ausbildungsverhältnisse, über die in dieser Erklärung Angaben gemacht worden sind, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung anzuzeigen.

83

- dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch vorsätzliche oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden und dass die zu Unrecht erfolgten Leistungen aus öffentlichen Kassen zu verzinsen sind.

84

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erklärenden