

# Einkommensermittlung

nach § 18a BAföG

Mein Geschäftszeichen im Bundesverwaltungsamt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Es beginnt stets mit IV 01 - IV 11 bzw. A - E, danach folgen 9 Ziffern

Zeile	Dieser Vordruck wird ausgefüllt von/vom (bitte ankreuzen)		
1	<input type="checkbox"/> Darlehensnehmerin/-nehmer <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin/ Lebenspartner (i.S. einer eingetragenen Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz- <input type="checkbox"/> LPartG) Ehegattin/Ehegatten (muss nicht ausgefüllt werden, wenn Ihr Einkommen den für Sie maßgebenden Betrag von 805 EUR überschreitet - § 18a Abs. 1		
2	Name, Vorname	Nr. 1 BAföG - )	Telefon (bitte mit Vorwahl)   E-Mail (ggf.)
3	Anschrift		
4	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> aufgehobene Partnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
5	<input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert   Grad der Behinderung:   %		
6	<b>Meine Kinder</b> <input type="checkbox"/> <small>(bitte alle Kinder aufführen, soweit diese von Ihnen unterhalten werden, sich in Ausbildung befinden oder in Ihren Haushalt aufgenommen wurden; Kinder im Sinne des BAföGs sind: eigene Kinder, Adoptivkinder, aufgenommene Pflege-, Stief-, Enkelkinder - §§ 18a Abs. 1 Satz 4, 25 Abs. 5 BAföG -) ggf. bitte Rückseite bzw. zusätzliches Blatt nutzen</small>		
7	Name, Vorname	Geburtsdatum	monatliche Einnahmen
8			lebt in meinem Haushalt
9	1.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10	2.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11	3.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12	<b>Zur Überprüfung, ob Ihnen für Ihre Ehegattin/Ihren Ehegatten/Ihre Lebenspartnerin/Ihren Lebenspartner (eingetragene Lebenspartnerschaft i.S.d. LPartG) /Ihre Kinder ein Freibetrag gewährt werden kann, sind nachfolgende Angaben unbedingt erforderlich:</b>		
13	in der Ausbildung sind:	Lebenspartnerin/ (i.S.d. LPartG) Lebenspartner <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ehegattin/ Ehegatte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kind 1 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kind 2 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kind 3 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
14	Wenn sich Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte/Ihre Lebenspartnerin/Ihr Lebenspartner/Ihre Kinder in Ausbildung befinden/en: Diese Ausbildung kann mit Leistungen nach dem BAföG oder nach § 56 Sozialgesetzbuch Drittes Buch (SGB III), gefördert werden <small>(Informationen erhalten Sie ggf. bei den Ämtern für Ausbildungsförderung bzw. bei den Agenturen für Arbeit)</small>	Lebenspartnerin/ Lebenspartner (i.S.d. LPartG) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ehegattin/ Ehegatte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kind 1 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kind 2 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kind 3 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
15	<b>Ich bin</b> <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> von der Rentenversicherungspflicht befreit		
16	<b>Ich habe monatliche Einkünfte/Einnahmen</b> (bitte für den Zeitraum der letzten vier Monate angeben)		<b>EUR</b>
17	vom	bis	aus:
18	<input type="checkbox"/> - nichtselbstständiger Arbeit <small>(Bruttoeinkommen, auch Ferien- und Nebenarbeit/en)</small>		
19	<input type="checkbox"/> - selbstständiger Arbeit, Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft <small>(Gewinn vor Steuern)</small>		
20	<input type="checkbox"/> - Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Dividende/n)		
21	<input type="checkbox"/> - Vermietung und Verpachtung (Aufstellung bitte beifügen)		
22	<input type="checkbox"/> - Renten (gesetzliche oder private Rentenversicherung/en); ausgenommen Waisengeld		
23	<input type="checkbox"/> - Ausbildungsvergütung und Unterhaltszuschuss (auch Sachbezüge) darin enthaltener Familienzuschlag		
24			<input type="checkbox"/> - für meine Ehegattin/meinen Ehegatten <input type="checkbox"/> - für meine Lebenspartnerin/meinen Lebenspartner (i.S.d. LPartG)
25			<input type="checkbox"/> - für mein Kind /meine Kinder   Anzahl
26	<input type="checkbox"/> - Waisenrente <input type="checkbox"/> - Waisengeld		
27	<input type="checkbox"/> - Unterhaltsleistungen (in Erfüllung der gesetzlichen Unterhaltsverpflichtung)		
28	<input type="checkbox"/> meiner Eltern/meines Kindes/meiner Kinder <input type="checkbox"/> meiner geschiedenen Ehegattin/meines geschiedenen Ehegatten an mich bzw. aus meiner aufgehobenen Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> sonstiger Personen		



\* E B 0 1 # & W W A k t e n Z # \*

24	<input type="checkbox"/> - Ausbildungsbeihilfen oder gleichartige Leistungen (keine Leistungen nach dem BAföG) *Bitte übersenden Sie geeignete Nachweise, z.B. Stipendien-Vertrag		
25	<input type="checkbox"/> - Sonstige Einnahmen – ggf. bitte auf gesondertem Blatt erläutern – (z. B. Arbeitslosengeld I, Mutterschaftsgeld, Wehrgeld, Krankengeld, Elterngeld, Kurzarbeitergeld)		
26	<input type="checkbox"/> - Ich beziehe selbst noch BAföG in Höhe von monatlich		
27	<b>Von den vorgenannten Einnahmen/Einkünften ( Zeilen 16 – 26) sind abzuziehen:</b>		<b>EUR</b>
28	<input type="checkbox"/> Lohn-/Einkommensteuer	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
29	<input type="checkbox"/> Kirchensteuer	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
30	<input type="checkbox"/> Solidaritätszuschlag	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
31	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> jährlich	
32	<input type="checkbox"/> Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EStG* (z.B. Riesterre- nte) in den Grenzen des Mindesteigenbetrags nach § 86 EStG* (*Einkommensteuergesetz)	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
33	<input type="checkbox"/> erhöhte Werbungskosten (über <b>1000 EUR</b> pro Jahr - bitte Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
34	<input type="checkbox"/> Ich bin allein erziehend und lebe nicht mit einer anderen volljährigen Person in einer Haushaltsgemeinschaft und mache Kinderbetreuungskosten geltend (bis zu <b>175 EUR</b> monatlich für das 1. Kind und bis zu <b>85 EUR</b> monatlich für jedes weitere Kind ) bitte Nachweise beifügen	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
35	<b>Weitere Mitteilungen:</b>		
36	<b>Erklärung:</b>  Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt,  1. dass ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner maßgeblichen Familien- und Einkommensverhältnisse, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Bundesverwaltungsamt schriftlich anzuzeigen (§ 12 Abs. 1 Nr. 4 Darlehensverordnung). 2. dass die Unterlassung von Änderungsanzeigen als Ordnungswidrigkeit verfolgt werden kann (§ 14 Darlehensverordnung).		
35	Ort, Datum		
36	Unterschrift		Anlagen <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja Anzahl:
37	<b>Wichtig! Zur Bearbeitung Ihres Antrages sind mindestens folgende Unterlagen erforderlich:</b>		
38	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wenn Sie nichtselbstständig sind</li> <li>• Wenn Sie selbstständig <b>erwerbstätig</b> sind</li> <li>• Wenn Sie <b>arbeitslos</b> sind</li> <li>• Wenn Sie <b>nicht erwerbstätig</b> sind</li> <li>• Bei <b>Mutterschutz bzw. Elternzeit</b></li> <li>• Wenn Sie eine <b>Rente</b> beziehen</li> <li>• Bei <b>sonstigen</b> Einnahmen</li> <li>• Bei Geltendmachung von <b>Kinderbetreuungskosten</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die aktuellen Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeit- gebers</li> <li>• letzter Einkommenssteuerbescheid und ggf. aktuelle Gewinn- und Verlustbescheinigung Ihres Steuerberaters</li> <li>• Bescheid über Gewerbesteuer</li> <li>• Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit über die Höhe des Arbeitslosengeldes I</li> <li>• Einkommensteuerbescheid der Eheleute/ eingetragenen Lebenspartner (Für Sie lautet der Eintrag dann Einkommen= 0,00 EUR)</li> <li>• Bescheinigung des Arbeitgebers und/oder der Krankenkasse über die Dauer des Mutterschutzes und die Höhe des Mutterschaftsgeldes (Arbeitgeberanteil), Elterngeldbescheid</li> <li>• Letzter aktueller Rentenbescheid</li> <li>• Entsprechende Bescheinigungen über die Höhe der Einnahmen</li> <li>• Einkommensteuerbescheid mit Anerkennung des Allein- erziehendenfreibetrages, Nachweis der Kinderbetreu- ungskosten (Gebührenbescheid, Betreuungsvertrag)</li> </ul>	