



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

### 3 Angaben bei Selbständigkeit

<b>3.1</b> Zeitraum des Einkommensausfalls	am	am
vom - bis		
<b>3.2</b> Höhe des entgangenen Gewinns für den oben angegebenen Zeitraum <b>(Bitte Nachweise beifügen!)</b>	Betrag in EUR insgesamt	
<b>3.3</b> Die Betriebsstätte befindet sich in den		
<input type="checkbox"/> alten Bundesländern <input type="checkbox"/> neuen Bundesländern		

### 4 Verdienstaufschlag im Rahmen der Haushaltshilfe

Wurde vor der Leistung zur Teilhabe bereits ein Verdienstaufschlag durch einen anderen Leistungsträger erstattet?	
vom - bis	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, für folgenden Zeitraum _____
Name des Leistungsträgers	
Anschrift	

### 5 Bankverbindung der Versicherten / des Versicherten oder der Begleitperson / Haushaltshilfe

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
<b>D E</b>	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Versicherten / des Versicherten

### 6 Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben die Erbringung von Leistungen ausschließen und zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die im Zusammenhang mit der Antragstellung stehen, dem Rentenversicherungsträger sofort mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Person, der Verdienstaufschlag / Einkommensausfall entstanden ist



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT / MSNR

**7 Folgende Unterlagen sind beigefügt: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

- Nachweise über Beiträge zur freiwilligen Sozialversicherung
- Nachweise über Mehraufwendungen zur privaten Krankenversicherung / Pflegeversicherung
- Nachweise über den entgangenen Gewinn
- Bewilligungsbescheid und Aufhebungsbescheid der Agentur für Arbeit über den Bezug von Arbeitslosengeld
- Bescheid des Trägers der Grundsicherung für Arbeitsuchende über den Bezug von Arbeitslosengeld II
- Sonstiges \_\_\_\_\_



