

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)



Deutsche
Rentenversicherung

MSAT/MSNR

--	--	--	--	--

Antrag auf Gründungszuschuss zur Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit und Stellungnahme der fachkundigen Stelle

G0321

Zusatzfragebogen zum Antrag auf Leistungen zur Teilhabe - Formular G0100

Name, Vorname	Geburtsdatum

1 Beschreibung der selbständigen Tätigkeit

Ich werde eine selbständige Tätigkeit aufnehmen:

Beginn der Tätigkeit: _____

Art der Tätigkeit: _____

Ort der Tätigkeit (Anschrift): _____

Ich werde die Tätigkeit hauptberuflich ausüben

nein ja

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt voraussichtlich mindestens _____ Stunden.

2 Kurzbeschreibung des Existenzgründungsvorhabens

--



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)	MSAT/ MSNR

4.6 Bei der Tätigkeit handelt es sich um:

leichte Arbeit mittelschwere Arbeit schwere Arbeit.

Die Tätigkeit wird überwiegend

im Sitzen _____ Prozent im Stehen _____ Prozent im Gehen _____ Prozent ausgeübt.

Ungünstige Bedingungen bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit:

Die Arbeit erfordert häufiges Bücken, Tragen schwerer Lasten beziehungsweise sie ist in Zwangshaltungen zu verrichten:

nein ja, nähere Angaben:

4.7 Ich habe an einem Existenzgründerseminar teilgenommen

nein ja

4.8 Ich habe bereits in der Vergangenheit Gründungszuschuss, Überbrückungsgeld oder Existenzgründungszuschuss zur Förderung der Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit erhalten

nein ja, letzter Bezug bis _____

und von welcher Stelle?

5 Angaben zu Leistungen der Agentur für Arbeit

Bitte Leistungsbescheid beifügen

5.1 Ich bin arbeitslos seit:

5.2 Bis zur Aufnahme der selbständigen Tätigkeit habe ich Anspruch auf Arbeitslosengeld

nein ja

6 Erklärung und Information

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben die Erbringung von Leistungen ausschließen können. Ich werde der Deutschen Rentenversicherung unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben könnten. Ich bin darüber informiert, dass der Deutschen Rentenversicherung durch die Abgabe einer fachkundigen Stellungnahme keine Kosten entstehen dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Anlagen

Leistungsbescheid der Agentur für Arbeit

Anmeldung der selbständigen Tätigkeit beim Gewerbeamt (für gewerbliche Berufe) oder beim Finanzamt (für freiberufliche Tätigkeiten)

Bestätigung der Handwerkskammer über die Eintragung in die Handwerksrolle (im handwerklichen oder handwerksnahen Bereich)



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

7 Hinweis zur Einholung der Stellungnahme einer fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung

Von einer fachkundigen Stelle ist nachfolgend eine Stellungnahme über die Tragfähigkeit der Existenzgründung einzuholen. Anschließend ist der Antrag an die Deutsche Rentenversicherung zu senden.

Fachkundige Stellen sind:

- Industrie- und Handelskammer
- Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Steuerbevollmächtigter, Unternehmensberater
- Handwerkskammer
- Geldinstitut
- Fachverband
- sonstige berufständische Kammer (zum Beispiel Rechtsanwaltskammer, Ärztekammer und Architektenkammer)
- Rechtsanwalt (soweit auf Wirtschaftsrecht spezialisiert)

Als Grundlage für die Stellungnahme der fachkundigen Stelle werden in der Regel folgende Unterlagen benötigt:

- Kurzbeschreibung des Existenzgründungsvorhabens (siehe Ziffer 2)
- Lebenslauf (einschließlich Befähigungsnachweis)
- Kapitalbedarfsplan und Finanzierungsplan (gegebenenfalls mit Hilfestellung der fachkundigen Stelle)
- Umsatzvorschau und Rentabilitätsvorschau (gegebenenfalls mit Hilfestellung der fachkundigen Stelle)

8 Stellungnahme der fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung nach § 33 Absatz 3 Nummer 5 des Neunten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB IX) in Verbindung mit § 93 des Dritten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB III)

Zur Person

Sind die Voraussetzungen für das Existenzgründungsvorhaben in fachlicher und branchenspezifischer Hinsicht gegeben?

nein ja

Sind die Voraussetzungen für das Existenzgründungsvorhaben in kaufmännischer und unternehmerischer Hinsicht gegeben?

nein ja

Sind die Zulassungsvoraussetzungen (zum Beispiel Konzession, Eintragung in das Handelsregister, in die Handwerksrolle) für das Existenzgründungsvorhaben gegeben?

nein ja

Zum Vorhaben

Erscheint das Leistungsangebot - auch in absehbarer Zeit - konkurrenzfähig?

nein ja

Schätzt der Existenzgründer die voraussichtlichen Umsätze realistisch ein?

nein ja

Schätzt der Existenzgründer die voraussichtlichen Betriebsergebnisse vor Steuern realistisch ein?

nein ja

Schätzt der Existenzgründer den voraussichtlichen Kapitalbedarf realistisch ein?

nein ja

Kann das zu erwartende Einkommen dem Existenzgründer voraussichtlich eine ausreichende Lebensgrundlage bieten?

nein ja



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

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

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

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

An der Selbständigkeit der Tätigkeit bestehen insbesondere Zweifel, weil

örtliche, zeitliche, inhaltliche oder fachliche Weisungsbindung besteht;

Zusammenarbeit mit Mitarbeitern des Auftraggebers oder Arbeit mit Arbeitsmitteln des Auftraggebers gegeben ist;

keine eigene Unternehmensorganisation (zum Beispiel kein Auftreten am Markt, keine angemessene Verteilung von Chancen und Risiken) vorliegt.

Erscheint mit dem Vorhaben der Aufbau einer tragfähigen Existenzgründung insgesamt realisierbar?

nein ja

Falls nein, bitte kurze Begründung (gegebenenfalls auf einem Beiblatt):

Diese Stellungnahme wurde von der fachkundigen Stelle gemäß § 93 Absatz 2 Satz 2 SGB III nach Durchsicht der vorgelegten Unterlagen sowie aufgrund der vom Antragsteller gemachten Angaben abgegeben.

Datum, Stempel und Unterschrift der fachkundigen Stelle



