


GZ <input type="checkbox"/> Reha	 Bundesagentur für Arbeit Zentrale	Eingangsdatum: Ablage-Nr.:
--	---	---------------------------------------

Bundesagentur für Arbeit, Regensburger Str. 104, 90478 Nürnberg

DSt :
 OrgZ :
 DKZ :
 GebDat :
 KdNr :

Antrag auf Gewährung eines Gründungszuschusses zur Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit nach § 93 SGB III

Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen	Stempel der Agentur für Arbeit Tag der Antragstellung: _____ <input type="checkbox"/> Alg-Anspruch bis: _____ HZ
---	---

1. Ich werde am _____ eine selbständige berufliche Tätigkeit als _____ in _____ aufnehmen und beantrage hierfür einen Gründungszuschuss.

Die selbständige Tätigkeit wurde seit _____ im Nebenerwerb ausgeübt.

2.1 Ich bin von einem Auftraggeber abhängig und insbesondere durch örtliche, zeitliche, inhaltliche oder fachliche Bindungen eingebunden. ja nein

2.2 Ich bin in der Organisation eines Auftraggebers, insbesondere durch die Zusammenarbeit mit Mitarbeitern und/oder Mitarbeitern des Auftraggebers oder durch die Arbeit mit Arbeitsmitteln des Auftraggebers eingebunden. ja nein

2.3 Ich trage ein eigenes unternehmerisches Risiko (z.B. eigene Mitarbeiter/innen, eigene Geschäftsräume, eigenes Betriebskapital). ja nein

2.4 Ich verfüge über einen eigenen Marktauftritt. ja nein

3. Für meine selbständige Tätigkeit wende ich künftig ca. _____ Wochenstunden auf.

4. Ich übe noch eine andere bzw. weitere Beschäftigung(en) aus. ja nein

Wenn ja – als (Bezeichnung/Tätigkeitsfeld): _____

Dafür wende ich ca. _____ Wochenstunden auf.

Name, Vorname:

KdNr:

5. Ich habe bereits in der Vergangenheit Überbrückungsgeld, einen Existenzgründungszuschuss ja nein oder einen Gründungszuschuss zur Förderung der Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit erhalten.

Wenn ja, letzter Bezug _____

Bei der Agentur in _____

6. Die Leistungen bitte ich an _____ (Name Kontoinhaber/in) _____ (Kontonummer)

_____ (Geldinstitut) _____ (Bankleitzahl) zu _____ weisen.

Erklärung

- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde der Agentur für Arbeit **unverzüglich** alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben könnten.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Agentur für Arbeit in die Unterlagen bei der fachkundigen Stelle erforderlichenfalls Einsicht nimmt.
- Das **Merkblatt 3 – Vermittlungsdienste und Leistungen**, in dem ich auf die Mitteilungspflichten und den Datenschutz hingewiesen wird (Kapitel 6), habe ich erhalten und vom Inhalt Kenntnis genommen.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Antragsteller/in)

_____ (Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu Nummer (n) _____ wird bestätigt

_____ (Unterschrift Antragsteller/in)

Für die Bearbeitung des Antrages sind folgende Unterlagen erforderlich:

- Aussagefähige Beschreibung des Existenzgründungsvorhabens zur Erläuterung der Geschäftsidee
- Stellungnahme einer fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung
- Nachweis der Kenntnisse und Fähigkeiten zur Ausübung der selbständigen Tätigkeit (fachliche und unternehmerische Qualifikation, Berufserfahrung, Teilnahme an Maßnahmen zur Vorbereitung der Existenzgründung)
- Anmeldung der selbständigen Tätigkeit beim Gewerbeamt (für gewerbliche Berufe) bzw. beim Finanzamt (für freiberufliche Tätigkeiten)
- Bestätigung der Handwerkskammer über die Eintragung in die Handwerksrolle (im handwerklichen bzw. handwerksnahen Bereich)
- Bescheinigung über die Teilnahme am Existenzgründerseminar
- Anlage zum Antrag auf Gewährung eines Gründungszuschusses – „Begründung der Förderung“
- Sonstiges: _____