GründerCoaches Deutschland
Professionelle Unterstützung für junge Unternehmen

CMO - Olaf Hoprich
Agricolastraße 29 a · 10555 Berlin
Tel.: +49 (0)152 594 108 45
info@gruendercoaches-deutschland.de
www.gruendercoaches-deutschland.de

Olaf Hoprich · Agricolastr. 29 a · 10555 Berlin

Vorwort

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Ausfüllhilfe für den Antrag auf Gründungszuschuss.

Seit dem 01.01.2023 ist nichts mehr wie es war. Die Agenturen für Arbeit geben nun bundesweit den gleichen Antrag auf Gründungszuschuss aus. Damit ihr schon im Vorfeld sehen könnt, welche Fragen auf euch zukommen und wie ihr diese richtig beantworten könnt, stelle ich euch wieder eine Musterausfüllhilfe zur Verfügung. Die aktuelle Version ist die mit der Bezeichnung **BA GZ 02 - 09/2023**.

Es sind nun mehr Fragen konkret zu beantworten, die nicht mehr so pauschal beantwortet werden können, ohne die genauen Angaben der antragstellenden Gründerin / des antragstellenden Gründers zu kennen.

Der Vermittlungsvorrang gilt nicht im Verhältnis zur Förderung von Existenzgründungen mit einem Gründungszuschuss nach § 93. Das bedeutet das der Vermittlungsvorrang gefallen ist.
Er tauscht im aktuellen §93 Gründungszuschuss auch nicht mehr unter §4 SGB III auf.

Seit der neuen Antragstellung findet man heute noch viele Tipps, die sich auf den alten Antrag beziehen, auch im Google Index findet man eher die alten Tipps und weniger die für die neue Antragssituation. Auch die Ki-Tools sind aufgrund des Alters der Trainingsdaten kein guter Ratgeber.

Mein kostenloser Finanzplan, der seit 21 Jahren von tausenden Existenzgründern genutzt wurde, ist jetzt **noch wichtiger** für die Antragstellung. Weil mit diesem Finanzplan **die Fragen im Antrag** leichter zu beantworten sind.

Aber ihr **als Gründerinnen und Gründer entscheidet** schon heute, wer euch auf dem Weg zum Gründungszuschuss, im Zuge der fachkundigen Stellungnahme, fachkundig berät und offene Fragen mit konstruktiven Lösungsansätzen beantwortet.

Meine 21-jährige Erfahrung als fachkundige Stelle zeigt mir immer wieder, dass bei der Beantragung des Gründungszuschusses von falschen Tatsachen ausgegangen wird. Das führt zu Unterlagen, die zu 90% fehlerhaft sind und so nicht bei der Agentur für Arbeit landen sollten.

Vielen Dank für Eure Aufmerksamkeit.

Olaf Hoprich

3

Bundesagentur für Arbeit

1 Anschrift Bundesagentur für Arbeit

Muster
Ausfüllhilfe

Antrag auf Förderung einer Existenzgründung mit einem Gründungszuschuss (1. Phase)

Die Angaben im nachfolgenden Abschnitt werden durch die Agentur für Arbeit gemacht (bitte nicht ausfüllen).

Vermerke der Agentur für Arbeit

Tag der Antragstellung	Wird von der Agentur für Arbeit eingetragen	Reha	○ Ja	● Nein
Org-Zeichen		Ablage-Nr.		
Alg-Anspruch bis				

A. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

2 Nachname*

3 Vorname*

4 Straße*

5 Hausnummer*

6 Postleitzahl*

7 Ort*

8 Kundennummer*

9 E-Mail (freiwillige Angabe)

10 Telefon (freiwillige Angabe)

11 Bankverbindung*

● wie bisher (weiter mit Abschnitt „B“) ○ neue Bankverbindung (bitte IBAN ausfüllen)

12 IBAN (22-stellig)

13 Kreditinstitut

B. Allgemeine Hinweise

Informationen zu den Fördervoraussetzungen finden Sie in der Broschüre und den Rechtsvorschriften der §§ 93 und 94 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III), welche auf den folgenden Seiten aufrufbar sind:

– Broschüre: https://www.arbeitsagentur.de/datei/dok_ba015225.pdf

– Rechtsvorschriften: https://www.gesetze-im-internet.de/sgb_3/__93.html

Bitte beachten Sie, dass **kein Rechtsanspruch** auf den Zuschuss besteht!

Einen Gründungszuschuss können Sie grundsätzlich nicht erhalten, wenn Sie über ausreichend eigene finanzielle Mittel verfügen und bereits während der ersten Anlaufphase der Existenzgründung Ihren Lebensunterhalt selbst finanzieren können.

S1

Bitte beachten Sie die Hinweise zu den Nachweisen, die Sie vorlegen müssen.

Am Ende des Antragsformulars finden Sie eine Übersicht über alle Dokumente und Nachweise, die die Agentur für Arbeit benötigt, um über Ihren Antrag entscheiden zu können.

C. Angaben zu früheren Existenzgründungen

14 Haben Sie bereits früher eine oder mehrere selbständige Tätigkeiten ausgeübt?

○ Ja (weiter mit 15) ● Nein (weiter mit Abschnitt „D“) Hierzu ist eine Beratung oft Wertvoll

15 Bitte machen Sie hier oder auf einem gesonderten Blatt weitere Angaben zu der/den früheren Existenzgründungen (handelte es sich um die gleiche oder um eine andere Geschäftsidee?). Gehen Sie dabei insbesondere auf die Art der selbständigen Tätigkeit und auf die Gründe für die Aufgabe oder Unterbrechung ein.

Hinweis: Wenn Sie in den letzten 24 Monaten einen Gründungszuschuss erhalten haben, kann Ihr geplantes Vorhaben nicht gefördert werden.

Ausnahme: Sie mussten die damalige Tätigkeit aus personenbedingten Gründen (zum Beispiel aufgrund einer Krankheit, Schwangerschaft oder Ähnliches) aufgeben.

16 Haben Sie in den letzten 24 Monaten einen Gründungszuschuss erhalten?

○ Ja (weiter mit 17) ● Nein (weiter mit Abschnitt „D“)

17 Von welcher Agentur für Arbeit haben Sie einen Gründungszuschuss erhalten?

18 In welchem Zeitraum wurde der Zuschuss gezahlt?

von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)

D. Angaben zur Aufnahme der selbständigen Tätigkeit

Hinweis: Wenn alle Voraussetzungen vorliegen, kann der Gründungszuschuss gezahlt werden, sofern er **vor** der Aufnahme der selbständigen Tätigkeit beantragt wurde.

Außerdem müssen Sie am **Tag der Aufnahme der selbständigen Tätigkeit** noch einen Zahlungsanspruch auf Arbeitslosengeld von **mindestens 150 Tagen** haben.

Ausnahme: Menschen mit Behinderungen (im Sinne des § 19 Drittes Buch Sozialgesetzbuch – SGB III) können einen Gründungszuschuss auch dann erhalten, wenn sie einen Anspruch von weniger als 150 Tagen oder keinen Anspruch auf Arbeitslosengeld haben.
Den Gesetzestext des § 19 SGB III finden Sie auf der Webseite:
https://www.gesetze-im-internet.de/sgb_3/__19.html

Vorbereitende Tätigkeiten:
Wenn Ihrer Existenzgründung Tätigkeiten von mindestens 15 Stunden wöchentlich vorausgegangen sind, die bereits Außenwirkungen im Geschäftsverkehr entfaltet haben (zum Beispiel die Anmietung von Räumlichkeiten, der Einkauf von Waren etc.) tragen Sie bitte zusätzlich auch den früheren Zeitpunkt ein. **Der Anspruch auf Arbeitslosengeld entfällt wegen fehlender Arbeitslosigkeit mit diesem Zeitpunkt.** Wurden Ihnen deshalb Leistungen zu Unrecht gezahlt, sind diese von Ihnen zu erstatten. Die Anspruchsdauer wird entsprechend korrigiert. Sie erhöht sich um die Tage, für die das Arbeitslosengeld von Ihnen zu erstatten ist.

Ende des Arbeitslosengeldbezugs:
Ein nahtloser Übergang zwischen Arbeitslosengeldbezug und Aufnahme der selbständigen Tätigkeit ist nicht erforderlich. Endet der Arbeitslosengeldbezug (mit einer Restanspruchsdauer von mindestens 150 Tagen) schon vor der Aufnahme der selbständigen Tätigkeit, wirkt sich das nicht nachteilig aus, wenn der Zeitraum bis zur Existenzgründung maximal einen Monat beträgt.

19 Wann wurde die selbständige Tätigkeit aufgenommen?

Datum (TT.MM.JJJJ) [ ] Tag der Gründung mit Gewerbeanmeldung oder Finanzamtsanmeldung

20 Haben Sie bereits zu einem früheren Termin vorbereitende Tätigkeiten von mindestens 15 Stunden in der Woche ausgeübt?

○ Ja (weiter mit 21) ● Nein (weiter mit Abschnitt „E“)

21 Wann begannen die vorbereitenden Tätigkeiten?

Datum (TT.MM.JJJJ) [ ] Sollte immer mit Nein beantwortet werden!!

Hinweis: Bitte fügen Sie die Eingangsbestätigung der Anzeige Ihrer Gewerbeanmeldung bei der zuständigen Behörde beziehungsweise die Anzeige Ihrer freiberuflichen Tätigkeit bei der Finanzbehörde bei. Wenn Sie für Ihre freiberufliche Tätigkeit bereits eine Steuernummer erhalten haben, fügen Sie bitte auch das Schreiben über die Zuteilung der Steuernummer des Finanzamtes bei.

E. Angaben zur selbständigen Tätigkeit – Hauptberuflichkeit

Eine Existenzgründung **kann** mit einem Gründungszuschuss gefördert werden, wenn die selbständige Tätigkeit bestimmte Anforderungen erfüllt.

Die Tätigkeit muss hauptberuflich ausgeübt werden. Das bedeutet, der zeitliche Aufwand muss mindestens 15 Stunden wöchentlich umfassen. Eine selbständige Tätigkeit, die als bloßer Zusatz- oder Nebenerwerb ausgeübt wird, ist nicht förderfähig.

Die selbständige Tätigkeit wird nicht hauptberuflich ausgeübt, wenn sie einen geringeren zeitlichen Umfang einnimmt als eine oder mehrere weitere ausgeübte Beschäftigungen zusammen.

22 Haben Sie die selbständige Tätigkeit bereits im Nebenerwerb mit weniger als 15 Stunden wöchentlich ausgeübt?

○ Ja (weiter mit 23) ● Nein (weiter mit 25) Zu dieser Frage sollte eine Beratung in Anspruch genommen werden.

23 Seit wann üben Sie die selbständige Tätigkeit aus?

Datum (TT.MM.JJJJ) [ ]

24 Was sind die Gründe für die Ausweitung?

[ ]

Bitte fügen Sie Nachweise über die bisherige Geschäftstätigkeit bei. ??????

25 Wird die selbständige Tätigkeit hauptberuflich ausgeübt?

● Ja ○ Nein (ein Gründungszuschuss kann nicht gezahlt werden)

26 Üben Sie zusätzlich zu Ihrer selbständigen Tätigkeit noch eine oder mehrere Tätigkeiten aus?

○ Ja (weiter mit 27) ● Nein (weiter mit Abschnitt „F“)

27 Geben Sie hier bitte an, welche weitere Tätigkeit oder Tätigkeiten Sie ausüben und wieviel Zeit Sie dafür wöchentlich in etwa aufwenden:

[ ]

28 Wie viele Wochenstunden wenden Sie künftig circa für Ihre selbständige Tätigkeit auf?

Anzahl Wochenstunden [ca. 50]

F. Abgrenzung der „selbständigen Tätigkeit“ von einer „abhängigen Beschäftigung“

Eine selbständige Tätigkeit – dazu gehört auch die freiberufliche Tätigkeit – ist gekennzeichnet durch die frei gestaltete Arbeitszeit und die Verfügungsmöglichkeit über die eigene Arbeitskraft. Die selbständige Person arbeitet im eigenen Namen und für eigene Rechnung und trägt das wirtschaftliche Risiko ihrer Tätigkeit (Unternehmerrisiko). Zum Unternehmerrisiko gehört regelmäßig der Einsatz eigenen Kapitals mit der Gefahr des Verlustes.

Wenn Sie eine Tätigkeit als Geschäftsführerin/Geschäftsführer, mitarbeitende Gesellschafterin/mitarbeitender Gesellschafter oder geschäftsführende Gesellschafterin/geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH aufnehmen, fügen Sie bitte dieser Erklärung eine Kopie des **Gesellschaftervertrages** und – falls ein Statusfeststellungsverfahren durch die Deutsche Rentenversicherung durchgeführt wurde – den **Bescheid der Clearingstelle** bei.

29 Üben Sie eine Tätigkeit als Geschäftsführerin/Geschäftsführer, mitarbeitende Gesellschafterin/mitarbeitender Gesellschafter oder geschäftsführende Gesellschafterin/geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH aus?

○ Ja ◉ Nein

30 Tragen Sie eigenes unternehmerisches Risiko (zum Beispiel eigenes Betriebskapital, eigene Beschäftigte, eigene Geschäftsräume)?

◉ Ja ○ Nein

31 Sind Sie von einer Auftraggeberin oder einem Auftraggeber abhängig und insbesondere durch örtliche, zeitliche, inhaltliche oder fachliche Weisungen gebunden?

○ Ja ◉ Nein

32 Nutzen Sie Arbeitsmittel einer Auftraggeberin/eines Auftraggebers oder arbeiten Sie eng mit Beschäftigten einer Auftraggeberin/eines Auftraggebers zusammen? Sind Sie dadurch in den organisierten Betriebs- und Arbeitsablauf einer Auftraggeberin oder eines Auftraggebers eingegliedert?

○ Ja ◉ Nein

33 Verfügen Sie über einen eigenen Marktauftritt?

◉ Ja ○ Nein

G. Arbeitslosengeldbezug

Der Gründungszuschuss wird für die ersten 6 Monate grundsätzlich in Höhe des Betrags gezahlt, den Sie zuletzt als Arbeitslosengeld erhalten haben. Hinzu kommt eine Pauschale in Höhe von 300 Euro monatlich zur sozialen Absicherung (zum Beispiel für den Fall der Krankheit).

Falls Sie während Ihrer Arbeitslosigkeit Nebeneinkommen erzielt und deshalb ein gemindertes Arbeitslosengeld erhalten haben, richtet sich die Höhe des Gründungszuschusses nach dem ungeminderten Arbeitslosengeldanspruch, wenn die Nebenbeschäftigung aufgegeben wurde **oder** in der hauptberuflichen selbständigen Tätigkeit aufgeht. Die Angaben zu den Fragen 34 und 35 werden benötigt, um die Höhe des Gründungszuschusses bestimmen zu können.

34 Haben Sie während Ihrer Arbeitslosigkeit Nebeneinkommen erzielt, das auf Ihren Arbeitslosengeldanspruch angerechnet wurde?

○ Ja (weiter mit 35) ◉ Nein (weiter mit Abschnitt „H“) Zu dieser Frage sollte eine Beratung in Anspruch genommen werden.

35 Die Nebenbeschäftigung wird/wurde aufgegeben.

☐ Ja

Die Höhe des Gründungzuschusses richtet sich nach dem **ungeminderten** Arbeitslosengeldanspruch.

☐ Nein,

- ☐ die bisherige Nebenbeschäftigung geht in der selbständigen Tätigkeit auf.

  Die Höhe des Gründungszuschusses richtet sich nach dem **ungeminderten** Arbeitslosengeldanspruch.
- ☐ sie wird weiterhin zusätzlich neben der selbständigen Tätigkeit ausgeübt.

  Die Höhe des Gründungszuschusses richtet sich nach dem **geminderten** Arbeitslosengeldanspruch.

H. Ihre Geschäftsidee

36 Bitte beschreiben Sie hier in kurzer Form Ihre Geschäftsidee.

siehe Businessplan

Hinweis: Fügen Sie bitte Ihren Businessplan mit ausführlicher Beschreibung Ihres Existenzgründungsvorhabens bei.

I. Persönliche Eignung und unternehmerische Fähigkeiten

37 Erläutern Sie bitte Ihre beruflichen und praktischen Erfahrungen einschließlich Ihrer kaufmännischen und betriebswirtschaftlichen Kenntnisse, die Sie für die Ausübung der selbständigen Tätigkeit befähigen. Gehen Sie bitte auch darauf ein, wie Sie sich auf die Existenzgründung vorbereitet haben.

siehe Lebenslauf, Zeugnisse und die freie Stellungnahme der fachkundigen Stelle

Hinweis: Fügen Sie bitte einen Lebenslauf und Nachweise über Ihre Qualifikationen bei.

J. Tragfähigkeit der Existenzgründung und Eigenleistungsfähigkeit

Geben Sie hier bitte einen kurzen **zusammenfassenden** Überblick zu folgenden finanziellen Aspekten:

38 Können Sie den Kapitalbedarf für die Existenzgründung und zur Sicherung Ihrer Lebenshaltungskosten in den ersten 6 Monaten aus eigenen Mitteln decken?
Falls ja: Ein Gründungszuschuss kann nicht gezahlt werden.

Wird im Zuge der Stellungnahme kostenfrei beantwortet

39 Wie hoch sind Ihre durchschnittlichen monatlichen Lebenshaltungskosten und die Ihrer unterhaltsberechtigten Familienangehörigen?

Wird im Zuge der Stellungnahme kostenfrei beantwortet

40 Mit welchem durchschnittlichen monatlichen Einkommen rechnen Sie in den ersten 6 Monaten Ihrer selbständigen Tätigkeit?

Wird im Zuge der Stellungnahme kostenfrei beantwortet

41 Haben Sie bereits Auftraggeber beziehungsweise Kundinnen und/oder Kunden?

Wird im Zuge der Stellungnahme kostenfrei beantwortet

42 Erfolgt die Deckung des Kapitalbedarfs ganz oder teilweise durch Fremdkapital?

Wird im Zuge der Stellungnahme kostenfrei beantwortet

Hinweis: Fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei: Stellungnahme einer fachkundigen Stelle über die Tragfähigkeit Ihrer Existenzgründung, Kapitalbedarfs- und Finanzierungsplan, Umsatz- und Rentabilitätsvorschau.

Falls es sich um eine Betriebsübernahme handelt:

43 Wie stellt sich die wirtschaftliche Situation des Unternehmens dar?

Es liegt keine Übernahme vor

Hinweis: Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise zur bisherigen Geschäftstätigkeit bei (zum Beispiel betriebswirtschaftliche Analyse (BWA), Gewinn- und Verlustrechnung (GuV), Steuerbescheide, etc.).

Erklärung

Mir ist bekannt, dass ich der Agentur für Arbeit jede wesentliche Änderung, die nach der Antragstellung eingetreten ist und sich auf die bewilligte Förderung auswirken kann, mitzuteilen habe, insbesondere die Beendigung der selbständigen Tätigkeit.

Mir ist bekannt, dass die Bundesagentur für Arbeit meine persönlichen Daten benötigt, um über die Förderung meiner selbständigen Tätigkeit entscheiden zu können und um ihre gesetzlichen Aufgaben zu erfüllen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten zu diesem Zweck bin ich einverstanden.

Hinweis: Ausführliche Informationen zur Datenerhebung und zum Datenschutz finden Sie im Internet unter: https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung

Mir ist bekannt, dass ich mich unter bestimmten Voraussetzungen freiwillig in der Arbeitslosenversicherung versichern kann. Den Antrag kann ich nur innerhalb von 3 Monaten nach Aufnahme der selbständigen Tätigkeit stellen.

Hinweis: Detaillierte Informationen enthält das Hinweisblatt „Versicherungspflichtverhältnis auf Antrag“ im Internet: https://www.arbeitsagentur.de/datei/hinweis-alv_ba013509.pdf

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei elektronischer Antragstellung über: https://www.arbeitsagentur.de

44 Nachname*

45 Vorname*

46 Ort

47 Datum

48 Unterschrift

S6

Anlagen zum Antrag

Das setzen der Kreuze wir auch im Zuge der Stellungnahme besprochen

	beigefügt	wird nach-gereicht	liegt bereits vor
Falls zutreffend: Anzeige der freiberuflichen oder sonstigen selbständigen Tätigkeit an das Finanzamt	◉		○
Falls zutreffend: Mitteilung des Finanzamtes über die Zuteilung der Steuernummer (bei freiberuflicher oder sonstiger selbständiger Tätigkeit)	○	○	○
Falls zutreffend: Eingangsbestätigung der Gewerbeanzeige	◉		○
Falls zutreffend: Nachweis der Handwerkskammer über die Eintragung in die Handwerksrolle	○	○	○
Falls zutreffend: Gesellschaftervertrag/Bescheid der Clearingstelle	○		○
Beschreibung des Existenzgründungsvorhabens (Businessplan)	◉		○
Lebenslauf	◉		○
Qualifikationsnachweise	◉		○
Stellungnahme einer fachkundigen Stelle über die Tragfähigkeit der Existenzgründung	◉		○
Kapitalbedarfs- und Finanzierungsplan	◉		○
Umsatz- und Rentabilitätsvorschau	◉		○
Sonstiges:	○	○	○
	○	○	○
	○	○	○