

Bezirksamt Charlottenburg- Wilmersdorf von Berlin Abt. Jugend, Familie, Bildung, Sport und Kultur - Elterngeldstelle - Hohenzollerndamm 174-177 10713 Berlin (Postanschrift: 10702 Berlin)	1	Eingangsstempel
	BITTE STELLEN SIE IHREN ANTRAG NUR BEIM BEZIRKLICHEN JUGENDAMT AM WOHNSTZ DES ELTERNTEILS 1!	

Antrag auf Elterngeld nach dem BEEG

Elterngeld kann frühestens ab Geburt beantragt und rückwirkend höchstens für **drei Lebensmonate** vor der Antragstellung gezahlt werden.

1	Kind, für das <u>Elterngeld</u> beantragt wird Bitte ORIGINAL- Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck "Elterngeld" beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)
---	--

Nachname, Vorname(n)	
Geburtsdatum	bei Adoption/Adoptionspflege Datum der Haushaltsaufnahme:
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:

2	Elternteil 1	Elternteil 2
----------	---------------------	---------------------

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (Bitte alles ausfüllen)	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr (Bitte alles ausfüllen)
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
ausgeübter Beruf vor der Geburt		
steuerliche Identifikationsnummer (IdNr.)		
Familienstand	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet (oder verheiratet und getrennt lebend) <input type="checkbox"/> verheiratet und zusammen lebend <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben <u>mit dem anderen Elternteil</u> <input type="checkbox"/> in eingetragener (gleichgeschlechtlicher) Lebenspartnerschaft zusammen lebend	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet (oder verheiratet und getrennt lebend) <input type="checkbox"/> verheiratet und zusammen lebend <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben <u>mit dem anderen Elternteil</u> <input type="checkbox"/> in eingetragener (gleichgeschlechtlicher) Lebenspartnerschaft zusammen lebend
zu versteuerndes Gesamteinkommen im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor dem Jahr der Geburt des Kindes (s. Infoblatt)	<input type="checkbox"/> nicht über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare) <input type="checkbox"/> voraussichtlich über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare) <input type="checkbox"/> über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare)	<input type="checkbox"/> nicht über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare) <input type="checkbox"/> voraussichtlich über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare) <input type="checkbox"/> über 250.000 EUR (allein anspruchsberechtigt) bzw. 500.000 EUR (Elternpaare)

3	Antragstellung Bitte stets die Anlage „Erklärungen zum Bezugszeitraum“ verwenden
----------	---

Elterngeld für	<input type="checkbox"/> ein Elternteil allein <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> anderer Elternteil entscheidet später ▶ Bitte Antrag rechtzeitig stellen ◀	
Leistungsarten bestimmen ACHTUNG: Lebensmonate des Kindes, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Basiselterngeld bezieht (s. Infoblatt)	Ich beantrage das Basiselterngeld <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 300 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt	Ich beantrage das Basiselterngeld <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 300 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt
	Ich beantrage das Elterngeld Plus <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 150 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt	Ich beantrage das Elterngeld Plus <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 150 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt
	Wir beantragen den Partnerschaftsbonus (vier zusätzliche Elterngeld Plus-Monate) <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 150 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt	Wir beantragen den Partnerschaftsbonus (vier zusätzliche Elterngeld Plus-Monate) <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 150 € <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt

	Für Elternteile, die Elterngeld allein UND mehr als zwölf Lebensmonate beanspruchen: <input type="checkbox"/> Bei mir liegen die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende nach § 24 b Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes vor UND das Kind und ich wohnen nicht mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung UND es liegt eine Minderung des Erwerbseinkommens vor. <input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.
--	--

4		Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt/Staatsangehörigkeit	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z.B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z.B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	
	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ ▸ andere Staatsangehörige: Passkopie (mit Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde und Nachweis des inländischen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes (z.B. Meldebescheinigung) sind immer erforderlich ◀	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	
Ausländisches Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil/ mein(e) LebenspartnerIn Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil/ mein(e) LebenspartnerIn Beschäftigungsland _____	
NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US- Soldatin), DiplomatinInnen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil/ mein(e) LebenspartnerIn	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil/ mein(e) LebenspartnerIn	
5		Kindschaftsverhältnis	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege/Adoptivkind ▸ Bitte Bestätigung des Jugendamtes oder der Adoptionsvermittlungsstelle bzw. Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ z.B. Kind des/der Ehe-/Lebenspartners(in), Enkelkind ▸ Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege/Adoptivkind ▸ Bitte Bestätigung des Jugendamtes oder der Adoptionsvermittlungsstelle bzw. Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ z.B. Kind des/derr Ehe-/Lebenspartners(in), Enkelkind ▸ Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen ◀	
6		Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir betreut/ erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt <input type="checkbox"/> zeitweise von _____ bis _____	
7		Krankenversicherung	
Gesetzliche Kranken- versicherung	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert bei _____ (z.B. EhegattIn, Eltern) _____ (Bezeichnung und Anschrift der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht in Deutschland versichert	<input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert bei _____ (z.B. EhegattIn, Eltern) _____ (Bezeichnung und Anschrift der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht in Deutschland versichert	
8		Mutterschaftsgeld/Arbeitgeberzuschuss/ vergleichbare Leistungen	
Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum von _____ bis _____ in Höhe von _____ EUR d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis d) genannten Leistungen	<input type="checkbox"/> Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers (Kopien der monatlichen Gehaltsabrechnungen) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen ◀	

9	Zeitraum > <u>VOR</u> < der Geburt des Kindes	
Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums <u>vor dem Monat der Geburt des Kindes</u> bzw. vor Beginn der Mutterschaftsgeldzahlung	Einkommen aus Erwerbstätigkeit	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)
	<input type="checkbox"/> nein, weil ich in Elternzeit beurlaubt war und/ oder Elterngeld für ein älteres Kind bezogen habe	<input type="checkbox"/> nein, weil ich in Elternzeit beurlaubt war und/ oder Elterngeld für ein älteres Kind bezogen habe
	Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)
10	Zeitraum > <u>WÄHREND</u> < des Bezuges von Elterngeld	
Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum, für den Elterngeld bezogen wird	Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum	
	<input type="checkbox"/> kein Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> Elternzeit ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der "Erklärung zum Einkommen" und der "Erklärung zum Bezugszeitraum" (Anlage)	<input type="checkbox"/> kein Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> Elternzeit ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der "Erklärung zum Einkommen" und der "Erklärung zum Bezugszeitraum" (Anlage)
	<input type="checkbox"/> Resturlaub: ___ Tage von _____ bis _____; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ___ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀	<input type="checkbox"/> Resturlaub: ___ Tage von _____ bis _____; der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ___ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀
	Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)	
Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)
11	weitere Kinder im Haushalt	
<u>Gewährung des Geschwisterbonus:</u> <u>ein</u> weiteres Kind bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres oder <u>zwei</u> weitere Kinder bis zur Vollendung des sechsten Lebensjahres im Haushalt	Folgende Kinder leben in meinem/ unserem Haushalt und werden von mir/ uns betreut und erzogen: ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀	
	Nachname, Vorname _____	Geburts-/ Adoptionsdatum _____
	Grad der Behinderung _____ %	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 _____
	_____ %	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 2 _____
	Sollte bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vorliegen, fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis bei und beachten Sie den Hinweis hierzu im Infoblatt.	
12	Bankverbindung Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:	
Geldinstitut (genaue Angabe)		
IBAN (mindestens 22stellig) (immer erforderlich)		
BIC/SWIFT-Code (nur bei Zahlungen ins Ausland)		
Kontoinhaber*in (nur, wenn nicht Antragsteller*in)		

Abschließende Erklärung

Bei Änderung der Verhältnisse werde ich die Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere wenn

- eine - auch nur geringfügige - **Erwerbstätigkeit aufgenommen** wird
- sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert**
- **Einkommensersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung** oder vergleichbare private Leistungen **beantragt oder bezogen** werden
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird
- die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde bzw. der Aufenthaltstitel erlischt oder erloschen ist
- die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen wird
- das **Kind**, für das Elterngeld bezogen wird, oder das/die Geschwisterkind(er) nicht mehr von mir betreut und erzogen wird/werden oder **nicht mehr im gemeinsamen Haushalt** lebt/leben oder sich die Voraussetzungen für den Geschwisterbonus (s. Infoblatt) ändern
- eine Änderung der leistungsrelevanten familiären Verhältnisse eintritt (z.B. Geburt eines weiteren Kindes)
- Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen
- in Adoptionspflegefällen die Annahme als Kind abgelehnt wird
- ein Elternteil ein Beschäftigungsverhältnis in einem EU-Mitgliedsstaat aufnimmt,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt (s. Infoblatt).

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber (Name, Anschrift, Tel. Nr.) weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind:

Elternteil 1 - Arbeitgeber _____ ja nein

Elternteil 2 - Arbeitgeber _____ ja nein

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und
- für das Kind, für das mit diesem Antrag Elterngeld beantragt wird, **kein weiterer Antrag** auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Von den Mitteilungspflichten und den Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.

Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen.
- Elterngeld, Betreuungsgeld und vergleichbare Leistungen der Länder bleiben bis zu einer Höhe von monatlich 300 Euro bei der Ermittlung des Einkommens für andere einkommensabhängige Sozialleistungen unberücksichtigt.
- Elterngeld ist steuerfrei, unterliegt aber dem Progressionsvorbehalt des § 32b EStG.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten.
- Elterngeld ist keine Geldleistung für Kinder im Sinne des § 850k Abs.2 Nr.3 ZPO und daher im Falle einer Kontopfändung -auch bei Bestehen eines Pfändungsschutzkontos- nicht geschützt.

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

Der zweite Elternteil ist zum Ausfüllen der Seiten 1 und 2 und zur Unterschrift dieses Antrages verpflichtet, auch wenn er selbst keinen Antrag auf Elterngeld stellt.

Für Rückfragen sind Sie

telefonisch unter _____ bzw. per e-mail _____ zu erreichen.

Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Elternteils 1 _____

Unterschrift des Elternteils 2 _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers _____

siehe Infoblatt

Wichtig: Die für Sie zutreffenden Anlagen bitte einfügen!

- ORIGINAL- Geburtsbescheinigung/en für "Elterngeld"
- Kopien der Personalausweise beider Elternteile
oder
- Kopie des Reisepasses mit Aufenthaltstitel und Meldebescheinigung

Erklärung zum Einkommen (selbstständig Beschäftigte)

- Kopie des Einkommensteuerbescheids
- Nachweis Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung
- Einnahmen-Überschuss-Rechnung

Erklärung zum Einkommen (nichtselbstständig Beschäftigte)

- Kopien der monatlichen Lohn-/Gehaltsbescheinigungen
- Bestätigung Arbeitgeber über die Vereinbarung zur Elternzeit
Bitte beachten:
Elterngeld wird für Lebensmonate des Kindes gewährt.
- Nachweis Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld
- Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld nach Geburt des Kindes, ggf. Negativbescheinigung
- Kopie(n) der Geburtsurkunden weiterer Kinder im Haushalt (Geschwisterbonus)

Nachname, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

Elterngeld – ERKLÄRUNGEN ZUM BEZUGSZEITRAUM

In der nachfolgenden Tabelle ist nach **Lebensmonaten des Kindes** festzulegen, welche Leistungsarten Sie in Anspruch nehmen wollen. Der erste Lebensmonat des Kindes beginnt am Tag der Geburt.

Leistungsarten

Die Eltern können gemeinsam zwölf Monatsbeträge **Basiselterngeld** beziehen. Wenn für mindestens zwei Monate eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit erfolgt, stehen insgesamt 14 Monatsbeträge zu. Ein Elternteil muss mindestens zwei und kann höchstens zwölf Monatsbeträge Basiselterngeld beziehen.

Achtung: Lebensmonate des Kindes, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, in denen die Mutter Basiselterngeld bezieht.

Basiselterngeld kann nur in den ersten 14 Lebensmonaten des Kindes bezogen werden.

Das **Elterngeld Plus** kann von Geburt bis maximal zur Vollendung des 46. Lebensmonats des Kindes bezogen werden. Ab dem 15. Lebensmonat des Kindes muss das Elterngeld Plus von zumindest einem Elternteil in aufeinander folgenden Monaten in Anspruch genommen werden. Anstelle eines Monats Basiselterngeld können zwei Monate Elterngeld Plus bezogen werden.

Der **Partnerschaftsbonus** wird für vier aufeinander folgende Monate gewährt, wenn **beide Elternteile gleichzeitig** in jedem einzelnen der vier Lebensmonate zwischen 25 und 30 Wochenstunden erwerbstätig sind. Entfallen bei einem Elternteil in diesem Zeitraum die Anspruchsvoraussetzungen, ist der Partnerschaftsbonus von beiden Eltern in voller Höhe zurückzufordern.

Alleinerziehende, die in vier aufeinander folgenden Monaten zwischen 25 und 30 Wochenstunden erwerbstätig sind, können ebenfalls den Partnerschaftsbonus in Anspruch nehmen.

Basiselterngeld und Elterngeld Plus können unter Beachtung der vorgenannten Hinweise **kombiniert** werden.

Die **Wochenarbeitsstunden** sind nur für Lebensmonate des Kindes anzugeben, für die eine Elterngeldleistung beantragt wird.

In dieser Tabelle entscheiden Sie, wie Sie die Leistungen beziehen möchten.									
	Elternteil 1					Elternteil 2			
	Lebensmonat	Basiselterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Wochenarbeitsstunden	Basiselterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Wochenarbeitsstunden
Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen und bei Erwerbstätigkeit die Wochenarbeitsstunden eintragen.	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
	11								
	12								
	13								
	14								

	Elternteil 1					Elternteil 2			
	Lebensmonat	Basiselterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Wochenarbeitsstunden	Basiselterngeld	Elterngeld Plus	Partnerschaftsbonus	Wochenarbeitsstunden
Zutreffendes bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen und bei Erwerbstätigkeit die Wochenarbeitsstunden eintragen.	15	Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden.				Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes in Anspruch genommen werden.			
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								
	21								
	22								
	23								
	24								
	25								
	26								
	27								
	28								
	29								
	30								
	31								
	32								
	33								
	34								
	35								
	36								
	37								
	38								
	39								
	40								
	41								
	42								
	43								
	44								
	45								
	46								

Hinweise

Ohne Ihre Erklärungen zum Bezugszeitraum kann über Ihren Antrag auf Elterngeld nicht entschieden werden. Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Festsetzung zu einer Rückforderung kommen. Bezieht ein Elternteil abweichend von der Antragstellung nur einen Monat Basiselterngeld oder einen Monat ElterngeldPlus, ist von ihm der gesamte Elterngeldbetrag zurückzufordern.

Abschließende Erklärung

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, werden wir diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Unterschrift des gesetzlichen Pflegers oder Vertreters

Nachname, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

Nachname, Vorname des Elternteils

Elterngeld- ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN (Elternteil 1)

Einkommen > VOR < der Geburt des Kindes
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

N **Nichtselbstständige Arbeit**
Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsabrechnungen des Arbeitgebers.
▶ **Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum beifügen!**

Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Mutterschaftsgeld-/ Elterngeldbezug für ein älteres Kind ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Kalendermonate, in denen eine der vorge-nannten Voraussetzungen erfüllt war, wer-den bei der Bestimmung des Bemessungs-zeitraumes nicht berücksichtigt.

In diesem Fall wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt. ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus
 voller Erwerbstätigkeit oder Teilzeittätigkeit mit einer Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Wochenstunden

geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich

Midijob(s) gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich

Berufsausbildung

einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ/FÖJ/BFD)

überwiegende Steuerklasse: _____

Faktor nach § 39 f EStG wurde festgelegt

Kinderfreibetrag: _____

Kirchensteuerpflicht: ja / nein

Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung

ja / nein ▶ Ggf. bitte Nachweis beifügen ◀

Das Arbeitsverhältnis endete am _____ .
(z.B. wegen Kündigung oder Befristung) ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Haben Sie im danach maßgeblichen Zeitraum oder im Kalenderjahr vor der Geburt **auch Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft** erzielt? Wenn ja, dann ist der nach „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Ermittlung des Einkommens aus nicht-selbstständiger Arbeit bindend. ▶ **Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsab-rechnungen für diesen Zeitraum beifügen!**

G **Selbstständige Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft**
Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraums vor der Geburt des Kindes. ▶ **Bitte die Kopie des Steuerbescheids vorlegen. Falls dieser noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens.** ◀

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum

Mutterschaftsgeld bezogen?

nein ja, vom _____ bis _____

Mutterschaftsgeld/ Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?

nein ja, vom _____ bis _____

einen Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes erlitten?

nein ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorstehenden Voraussetzungen erfüllt, wird auf **Antrag** das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit, wenn diese neben selbständiger Arbeit ausgeübt wurde. Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen

nein ja, vom _____ bis _____

Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung zahlen?

ja, und zwar ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ nein

Krankenkasse/ Künstlersozialkasse (KSK)

Rentenversicherung/ Berufsständisches Versorgungswerk

Pflegeversicherung

Kirchensteuerpflicht

ja nein

Es wurden Einnahmeteiligungen aus einer Personengesellschaft (z.B. GbR, OHG, GmbH & Co. OHG, KG, GmbH & Co. KG, eingetragener Kaufmann - e.K.) erzielt ja nein

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet

nein ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG („Übungsleiterpauschale“ i.H.v. 2400 Euro)

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)	
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	vom _____ bis _____

**Einkommen > WÄHREND < des Bezuges von Elterngeld
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!**

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

N	Nichtselbstständige Arbeit
	Erwerbstätigkeit im beantragten Bezugszeitraum vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich <input type="checkbox"/> Midijob/s gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich ▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag ◀

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft												
	Im beantragten Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen: Einkunftsart: <input type="checkbox"/> selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft												
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonate)</th> <th style="text-align: center;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: right;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> </tbody> </table>	Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
	▶ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs.3 Einkommensteuergesetz entspricht. Als Betriebsausgaben sind 25 Prozent der zugrunde gelegten Einnahmen oder auf Antrag die damit zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben anzusetzen. ◀												
	<input type="checkbox"/> Es werden Einnahmeteilungen aus einer Personengesellschaft (z. B. GbR, OHG, GmbH & Co. OHG, KG, GmbH & Co. KG, eingetragener Kaufmann - e.K.) erzielt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte eine Schätzung der Höhe der Beteiligung für jedes Kalenderjahr, in dem Elterngeld bezogen werden soll, beifügen ◀												
	<input type="checkbox"/> Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG ("Übungsleiterpauschale" i.H.v. 2400 Euro)												

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I
	<input type="checkbox"/> Krankentagegeld nach § 192 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)
	<input type="checkbox"/> Krankengeld
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____
	<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind

Hinweise

Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld nicht entschieden werden.
 Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen (siehe Infoblatt).
 Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. **Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben.**

Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen im Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 1	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters o. Pflegers
------------	--------------------------------	--

Elterngeld- ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN (Elternteil 2)

Einkommen > VOR < der Geburt des Kindes
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

N Nichtselbstständige Arbeit
 Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsabrechnungen des Arbeitgebers.
 ▶ **Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum beifügen!**

Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Mutterschaftsgeld-/ Elterngeldbezug für ein älteres Kind ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

nein
 ja

Kalendermonate, in denen eine der vorgeannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt.

In diesem Fall wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt. ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

voller Erwerbstätigkeit oder Teilzeittätigkeit mit einer Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Wochenstunden
 geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich
 Midijob(s) gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich
 Berufsausbildung
 einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ/FÖJ/BFD)

überwiegende Steuerklasse: _____
 Faktor nach § 39 f EStG wurde festgelegt
 Kinderfreibetrag: _____

Kirchensteuerpflicht: ja / nein

Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung
 ja / nein ▶ Ggf. bitte Nachweis beifügen ◀

Das Arbeitsverhältnis endete am _____ .
 (z.B. wegen Kündigung oder Befristung) ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Haben Sie im danach maßgeblichen Zeitraum oder im Kalenderjahr vor der Geburt **auch Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft** erzielt? Wenn ja, dann ist der nach „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Ermittlung des Einkommens aus nichtselbstständiger Arbeit bindend. ▶ **Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum beifügen!**

G Selbstständige Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft
 Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraums vor der Geburt des Kindes. ▶ **Bitte die Kopie des Steuerbescheids vorlegen. Falls dieser noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens.** ◀

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum

Mutterschaftsgeld bezogen?
 nein ja, vom _____ bis _____

Mutterschaftsgeld/ Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?
 nein ja, vom _____ bis _____

einen Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes erlitten?
 nein ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorstehenden Voraussetzungen erfüllt, wird auf **Antrag** das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit, wenn diese neben selbständiger Arbeit ausgeübt wurde. Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen

nein ja, vom _____ bis _____

Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung zahlen? Kirchensteuerpflicht
 ja, und zwar ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ nein ja nein

Krankenkasse/ Künstlersozialkasse (KSK)
 Rentenversicherung/ Berufsständisches Versorgungswerk
 Pflegeversicherung

Es wurden Einnahmeheteiligungen aus einer Personengesellschaft (z.B. GbR, OHG, GmbH & Co. OHG, KG, GmbH & Co. KG, eingetragener Kaufmann - e.K.) erzielt ja nein

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet

nein ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG („Übungsleiterpauschale“ i.H.v. 2400 Euro)

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)	
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	vom _____ bis _____

**Einkommen > WÄHREND < des Bezuges von Elterngeld
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!**

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

N	Nichtselbstständige Arbeit
	Erwerbstätigkeit im beantragten Bezugszeitraum vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich <input type="checkbox"/> Midijob/s gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich ▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag ◀

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft												
	Im beantragten Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen: Einkunftsart: <input type="checkbox"/> selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft												
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonate)</th> <th style="text-align: center;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: right;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>vom _____ bis _____</td> <td style="text-align: center;">_____ Euro</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> </tbody> </table>	Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
vom _____ bis _____	_____ Euro	_____											
	▶ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs.3 Einkommensteuergesetz entspricht. Als Betriebsausgaben sind 25 Prozent der zugrunde gelegten Einnahmen oder auf Antrag die damit zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben anzusetzen. ◀												
	<input type="checkbox"/> Es werden Einnahmeteilungen aus einer Personengesellschaft (z. B. GbR, OHG, GmbH & Co. OHG, KG, GmbH & Co. KG, eingetragener Kaufmann - e.K.) erzielt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte eine Schätzung der Höhe der Beteiligung für jedes Kalenderjahr, in dem Elterngeld bezogen werden soll, beifügen ◀												
	<input type="checkbox"/> Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG ("Übungsleiterpauschale" i.H.v. 2400 Euro)												

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I
	<input type="checkbox"/> Krankentagegeld nach § 192 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)
	<input type="checkbox"/> Krankengeld
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____
	<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind

Hinweise

Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld nicht entschieden werden.
 Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen (siehe Infoblatt).
 Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. **Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben.**

Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen im Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 2	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters o. Pflegers
------------	--------------------------------	--

Bescheinigungen

Hinweise zu diesem Vordruck

- Nach § 64 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) sind die Bescheinigungen kostenfrei.
- **Benutzen Sie bitte diesen Vordruck, wenn Sie keine anderen Nachweise vorlegen können.**

Aktenzeichen der Elterngeldstelle: **Jug ZFD 2 EG**

Kind/er, für das/die Elterngeld beantragt wird

Familiename		Geburtsdatum
Vorname 1. Kind	Vorname 2. Kind	Vorname 3. Kind

Antragsteller/in

Familiename	Vorname
Wohnanschrift (Straße, Nr.)	Postleitzahl, Ort

Arbeitgeberbescheinigung vom Arbeitgeber / Dienstherrn

Meine Mitarbeiterin / Mein Mitarbeiter,
Frau/Herr _____
ist bei mir/uns beschäftigt seit _____
Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden.

Das Beschäftigungsverhältnis
 ist unbefristet ist befristet bis _____ wurde gekündigt zum _____

Mutterschutz besteht/bestand in der Zeit vom _____ bis _____

Arbeitgeberzuschuss wird/wurde in der Zeit vom _____ bis _____ kalendertäglich
in Höhe von _____ € gezahlt.

Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wurde/ wird Erholungsurlaub in Anspruch genommen
 nein ja, vom _____ bis _____

Elternzeit (en) wurde(n)
 beantragt vom _____ bis _____
 und vom _____ bis _____

Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde nicht vereinbart. → Hinweis: Sollte Teilzeiterwerbstätigkeit beantragt sein, bitte auch die Rückseite ausfüllen.

Telefon für Rückfragen: _____	Stempel des Arbeitgebers
Datum/Unterschrift	

Arbeitszeitbestätigung (bei nichtselbständiger Teilzeitbeschäftigung nach der Geburt siehe Nr. 10 des Antrages)

► Ggf. bitte Einkommensnachweise beifügen◄

Meine Mitarbeiterin / Mein Mitarbeiter, Frau/Herr _____ ist bei mir/uns seit dem _____ beschäftigt. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden. Während der beantragten Elternzeit vom _____ bis _____ wird eine Teilzeittätigkeit mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden im Durchschnitt des Monats ausgeübt. Der Brutto verdienst während dieser Zeit beträgt voraussichtlich _____ € monatlich.	
Name des Arbeitgebers	Tel.-Nr. und Fax-Nr.
Straße, Haus-Nr.	Postleitzahl, Ort
Datum / Unterschrift / Telefon	Stempel der Firma

Erklärung bei *selbständiger* Tätigkeit und/oder Einkünften aus Gewerbebetrieb

<input type="checkbox"/> Ich werde während des Elterngeldbezuges keine Erwerbstätigkeit ausüben. <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass ich zur Betreuung des Kindes meine Tätigkeit / Mithilfe auf nicht mehr als 30 Wochenstunden beschränke. Meine regelmäßige Arbeitszeit hat vor der Geburt des Kindes _____ Wochenstunden betragen. Während der Elternzeit werde ich voraussichtlich _____ Wochenstunden erwerbstätig sein. Die Reduzierung der Arbeitszeit ist durch folgende Vorkehrungen aufgefangen worden: Datum / Unterschrift / Telefon
--

Gewinnprognose

Hiermit erkläre ich, _____

dass ich in dem beantragten Elterngeldzeitraum vom _____ bis _____ einen Gewinn/Verlust aus selbständiger Tätigkeit **und/oder** Gewinnanteile/Beteiligungen aus dem Gewerbebetrieb (nicht zutreffendes bitte streichen)

in Höhe von Euro erwarte.

Unterschrift der/s Erklärenden, Datum

Für die Elterngeld - Antragstellung zu beachten:

*Dem Antrag auf Elterngeld sind nachfolgend genannte Unterlagen **in Kopie** (ausgenommen Geburtsbescheinigung) von **allen Antragstellern zwingend** beizufügen:*

- ⇒ Personalausweis oder
- ⇒ Pass mit Nachweis über den Aufenthaltstitel/ Freizügigkeitsbescheinigung und eine aktuelle Haushaltsbescheinigung
- ⇒ Geburtsbescheinigung des Kindes mit dem Aufdruck „ für Elterngeld“ im **Original**
- ⇒ Bescheid bzw. Negativbescheinigung der Krankenkasse oder des Bundesversicherungsamtes (210 Euro) über den Bezug von Mutterschaftsgeld
- ⇒ Geburtsurkunde und aktuelle Haushaltsbescheinigung für im Haushalt lebende ältere Geschwisterkinder
- ⇒ ggf. Studienbescheinigung, bei ALG II – Empfängern die erste Seite des Bewilligungsbescheides
- ⇒ Iban-Nr. und Bic-Nr.

*Von **nichtselbständig Erwerbstätigen** sind **ergänzend** beizufügen:*

- ⇒ Elternzeitbescheinigung des Arbeitgebers (Beginn und Dauer der Elternzeit)
- ⇒ 12 monatliche Verdienstabrechnungen vor Beginn des Mutterschutzes
- ⇒ alle Abrechnungen ab Beginn des Mutterschutzes
- ⇒ Nachweise für Erwerbstätigkeiten, die während des Elterngeldbezuges ausgeübt werden (Arbeitszeitbescheinigung vom Arbeitgeber und Verdienstabrechnungen)

bei **gesell. Geschäftsführern/innen**, ist zusätzlich der Gesellschaftervertrag in Kopie der Elterngeldstelle vorzulegen.

*Von **Selbständigen** sind alle im Antrag benannten Unterlagen beizufügen. Hierzu wird auch auf die beiliegenden „Informationen zum Bundeselterngeld“ verwiesen.*

Vorsorglich wird darauf hingewiesen, dass im Einzelfall weitere Unterlagen angefordert werden müssen. In diesem Fall erhalten Sie darüber eine gesonderte Mitteilung.

Des Weiteren wird darauf hingewiesen, dass alle Einkünfte (z.B. Beteiligungen, geldwerte Vorteile, etc), welche auch ohne Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum zufließen, auf das Elterngeld angerechnet werden müssen.

Bitte beachten Sie dem Antrag beigefügten „Informationen zum Bundeselterngeld“.