

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 1

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags im Informationsblatt!

Einkommen vor der Geburt des Kindes

Für die Bestimmung des Bemessungszeitraums ist ausschlaggebend, welche Art von Einkommen die berechnete Person vor der Geburt des Kindes hatte

Ja oder Nein ankreuzen!	Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N
	Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
	Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
	Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G
	Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO

N Nichtselbstständige Arbeit

Grundlage für die Berechnung des Elterngeldes ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Dazu sind ausschließlich die vom Arbeitgeber erstellten **monatlichen Lohn- und Gehaltsbescheinigungen** vorzulegen.

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

- voller Erwerbstätigkeit
 Teilzeittätigkeit
 einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ, FÖJ, BFD)
 einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en
 Midijob (Gleitzone)
 Berufsausbildung

Das Arbeitsverhältnis endete am _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

Es wurde vom _____ bis _____ kein Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit erzielt.

Kalendermonate, in denen eine der folgenden Voraussetzungen für mindestens einen Tag erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt. Vielmehr wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt.

Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes ▶ **Bitte Nachweise beifügen** ◀

a) Mutterschaftsgeld bezogen?

- nein
 ja, **für dieses Kind** in der Zeit vom _____ bis _____
 ja, **für ein älteres Kind** in der Zeit vom _____ bis _____

b) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen? *)

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde? *)

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung? *)

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst? *)

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

*) Sollte sich eine Ausklammerung nachteilig auswirken, kann hierauf verzichtet werden. Der Verzicht kann für einzelne Ausklammerungstatbestände unter **b - e** oder auch innerhalb eines Ausklammerungstatbestandes für einzelne Monate erklärt werden.

Ich verzichte ausdrücklich auf die Ausklammerung.

- nein ja für folgende Monate: _____

Bitte beachten Sie!

Wenn Sie innerhalb der zwölf Monate sowohl Einkünfte nach Rubrik N als auch nach Rubrik G hatten, dann ist generell das Einkommen aus dem Kalenderjahr vor dem Geburtsjahr zur Berechnung heran zu ziehen.

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft

Bei Gewinneinkünften (positiv, negativ oder Null) in den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes oder im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum (Kalenderjahr) ist grundsätzlich das Einkommen **des letzten Kalenderjahres** vor der Geburt des Kindes maßgeblich.

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

a) Mutterschaftsgeld bezogen?

▸ **Bitte Nachweise beifügen** ◀

nein

ja, **für dieses Kind** in der Zeit vom _____ bis _____

ja, **für ein älteres Kind** in der Zeit vom _____ bis _____

b) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen? *)

nein

ja, in der Zeit vom _____ bis _____

c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde? *)

nein

ja, in der Zeit vom _____ bis _____

d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung? *)

nein

ja, in der Zeit vom _____ bis _____

e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst? *)

nein

ja, in der Zeit vom _____ bis _____

*) Der Bemessungszeitraum ist **auf Antrag** auf das davorliegende Kalenderjahr zu verschieben, wenn im zunächst maßgeblichen Kalenderjahr einer (ggf. mehrere) der vorgenannten Verschiebungstatbestände unter **b - e** vorliegt.

Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen:

nein

ja ◀ Bitte Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) beifügen ▶

Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (Krankenversicherung, Rentenversicherung, berufsständige Versorgungswerke etc.) zahlen?

nein

ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Bestand im maßgeblichen steuerlichen Veranlagungsjahr eine Kirchensteuerpflicht?

nein

ja

ja, teilweise in der Zeit vom _____ bis _____

Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet?

nein

ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen? ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

nein

ja, Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____

ja, Krankengeld vom _____ bis _____

ja, Rente oder ähnliche Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____

ja, Elterngeld für ein älteres Kind vom _____ bis _____

Erhalten Sie dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?

nein

ja vom _____ bis _____, Art: _____ ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Einkommen während des Bezuges von Elterngeld (nach der Geburt)

Ja oder Nein ankreuzen!	Nichtselbstständige Arbeit Selbstständige Arbeit Gewerbebetrieb Land- und Forstwirtschaft Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N Bitte weiter mit Rubrik G Bitte weiter mit Rubrik G Bitte weiter mit Rubrik G Bitte weiter mit Rubrik SO
------------------------------------	--	---	---	---

N Nichtselbstständige Arbeit

Während des Elterngeldbezuges werde ich erwerbstätig sein:

vom _____ LM bis _____ LM mit einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

vom _____ LM bis _____ LM mit einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

Ich beantrage den **Mindestbetrag** von 300,00 € und versichere, nicht mehr als 30 Wochenstunden zu arbeiten.

Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung (z. B. Anlage A) oder durch einen Arbeitsvertrag.

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft

Folgende Angaben mache ich für

Selbstständige Arbeit Gewerbebetrieb Land- und Forstwirtschaft Mithelfender Familienangehöriger

Beginn der Tätigkeit _____ nähere Bezeichnung _____

a) Abfrage der wöchentlichen Arbeitszeit

Meine Arbeitszeit betrug **vor der Geburt des Kindes** regelmäßig _____ Wochenstunden.

Während des Elterngeldbezuges beträgt meine Arbeitszeit regelmäßig _____ Wochenstunden.

Während des Elterngeldbezuges werde ich nicht arbeiten.

Ich beantrage den **Mindestbetrag** von 300,00 € und versichere, nicht mehr als 30 Wochenstunden zu arbeiten.

Ich habe zur Reduzierung meiner wöchentlichen Arbeitszeit folgende Vorkehrungen getroffen:

b) Voraussichtliche Einnahmen (nicht Gewinn)

Die voraussichtlichen Einnahmen sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen.
z. B. vorläufige Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschließlich AfA), nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung

Ich werde im Bezugszeitraum voraussichtlich folgende Einnahmen haben:

Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich monatlich
vom _____ LM bis _____ LM	_____ €
vom _____ LM bis _____ LM	_____ €
vom _____ LM bis _____ LM	_____ €

Hinweis:

Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigen Gewinns ist nach Ablauf des Leistungszeitraums eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 EStG entspricht. Sie ist taggenau für die beanspruchten Lebensmonate zu erstellen.

Entscheidend ist hierbei der Zeitpunkt des Zuflusses bzw. der steuerlichen Verbuchung der Gewinneinkünfte; dies ist unabhängig vom Zeitpunkt der tatsächlichen Arbeitsleistung.

Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständige Versorgungswerke) zahlen?

nein

ja vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)
	<p>Haben Sie aufgrund der Geburt des Kindes einen Anspruch auf Mutterschaftsleistungen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____</p> <p>Haben Sie oder der andere Elternteil einen Anspruch auf Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung nach § 192 Versicherungsvertragsgesetz auf Grund von Schwangerschaft und Entbindung? ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____</p> <p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen? ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Krankengeld vom _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Rente oder ähnliche Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Elterngeld für ein älteres Kind vom _____ bis _____</p> <p>Erhalten Sie dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____</p>

Ergänzende Anmerkungen

Abschließende Hinweise

Kann zum Zeitpunkt der Antragstellung die Höhe des Einkommens vor der Geburt und / oder während des Elterngeldbezuges noch nicht festgestellt werden, erfolgt die Bewilligung vorerst vorläufig.

Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung des Antrags nur erfolgen kann, wenn diese Erklärung vollständig ausgefüllt wurde und alle erforderlichen Nachweise vorliegen. Bitte überprüfen Sie daher nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.

Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, sind diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitzuteilen.