

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

Aktenzeichen, soweit bekannt
------------------------------

## ELTERNTEIL 2

### 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"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit <b>Rubrik N</b>
	Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit <b>Rubrik G</b>
	Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit <b>Rubrik G</b>
	Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit <b>Rubrik G</b>
	Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls ja, bitte weiter mit <b>Rubrik SO</b>

#### 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 \_\_\_\_\_

**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)

<b>Ja oder Nein ankreuzen!</b>	<b>Nichtselbstständige Arbeit</b> <b>Selbstständige Arbeit</b> <b>Gewerbebetrieb</b> <b>Land- und Forstwirtschaft</b> <b>Sonstige Leistungen</b>	<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 <b>Rubrik N</b> Bitte weiter mit <b>Rubrik G</b> Bitte weiter mit <b>Rubrik G</b> Bitte weiter mit <b>Rubrik G</b> Bitte weiter mit <b>Rubrik SO</b>
------------------------------------	--	---	---	---

**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.**