

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

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

## ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise im Informationsblatt „Erläuterungen zu den Antragsformularen“!

### Einkommen VOR der Geburt des Kindes

Für die Bestimmung des Bemessungszeitraums ist ausschlaggebend, welche Art von Einkommen die berechnete Person in den 12 Monaten und/oder im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes hatte

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

N	Nichtselbstständige Arbeit
	<p>Grundlage für die Berechnung des Elterngeldes ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Dazu sind <b>ausschließlich</b> die vom Arbeitgeber erstellten <b>monatlichen Lohn- und Gehaltsbescheinigungen</b> vorzulegen.</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <p> <input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit    <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit    <input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ, FÖJ, BFD) </p> <p> <input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en    <input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)    <input type="checkbox"/> Berufsausbildung </p> <p>Das Arbeitsverhältnis endete am _____ ▶ <b>Bitte Nachweis beifügen</b></p> <p>Es wurde vom _____ bis _____ kein Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit erzielt.</p> <p>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.</p> <p>Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes ▶ <b>Bitte Nachweise beifügen</b></p> <p>a) Elterngeld und / oder Mutterschaftsgeld für ein älteres Kind bezogen?</p> <p> <input type="checkbox"/> nein </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, Mutterschaftsgeld in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, Elterngeld in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p>b) Mutterschaftsgeld für dieses Kind bezogen?</p> <p> <input type="checkbox"/> nein </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p>c) einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?</p> <p> <input type="checkbox"/> nein </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p>d) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung?</p> <p> <input type="checkbox"/> nein </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p>e) Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst?</p> <p> <input type="checkbox"/> nein </p> <p> <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ </p> <p><b>Bitte beachten Sie:</b></p> <p>Wenn Sie innerhalb der zwölf Monate und/oder im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum 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.</p>

**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 ist grundsätzlich das Einkommen **des letzten Kalenderjahres** vor der Geburt des Kindes maßgeblich. (Einkommenssteuerbescheid einreichen!)

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

a) Elterngeld und / oder Mutterschaftsgeld für ein älteres Kind bezogen?

- nein
- ja, Mutterschaftsgeld in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- ja, Elterngeld in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

b) Mutterschaftsgeld oder Krankengeld aus einer privaten Versicherung für dieses 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 vorliegt.

▶ Bitte Nachweise für a-e beifügen

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 \_\_\_\_\_

Hatten Sie Anspruch auf einen Kinderfreibetrag?

- nein
- ja Anzahl: \_\_\_\_\_

**SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)**

Erhielten Sie Einkommensersatzleistungen? ▶ Bitte Nachweise beifügen

- nein
- ja, Arbeitslosengeld I vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- ja, Krankengeld vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- ja, Rente oder ähnliche Leistungen (Art): \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Einkommen NACH der Geburt des Kindes (im Elterngeldbezugszeitraum)

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>

<b>N</b>	<b>Nichtselbstständige Arbeit</b>
	Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitgeberbescheinigung zum Elterngeld (siehe <b>Anlage A</b> ) oder durch einen Arbeitsvertrag. <b>Hinweis:</b> Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.
<b>G</b>	<b>Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b>
	Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft mit der „ <b>Erklärung bei Selbstständigen</b> “ zu machen (siehe <b>Anlage B</b> ). Entfällt, wenn das Gewerbe abgemeldet wird. ▶ <b>Bitte Nachweise beifügen</b>
<b>SO</b>	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)</b>
	Haben Sie aufgrund der Geburt des Kindes einen Anspruch auf Mutterschaftsleistungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____
	Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen? ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> ja, Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> ja, Rente oder ähnliche Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> ja, Elterngeld für ein älteres Kind vom _____ bis _____
	Erhalten Sie dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____ ▶ <b>Bitte Nachweise beifügen</b>

### 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 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 einschließlich der Anlagen A bzw. B.

**Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben sowie der Anlage A bzw. B ergeben, sind diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitzuteilen.**