

Stadt Brandenburg an der Havel FG Soziales u. Wohnen Elterngeldstelle Wiener Str. 1 14772 Brandenburg an der Havel	Sprechzeiten: Dienstag: 9.00 - 12.00 / 13.00 -18.00 Uhr Donnerstag: 7.30 - 12.00 / 13.00 -15.00 Uhr Telefon: 03381 – 58 5171 / - 58 5051 / - 58 5087	Eingangsstempel:	
---	---	-------------------------	--

Wichtiger Hinweis: Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie ihn an die o.g. Elterngeldstelle. Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Ausfüllen der Formulare im beigefügten Informationsblatt.

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.07.2015 nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens vom Tag der Geburt beantragt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt werden kann.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte Geburtsurkunde für Elterngeld im Original beifügen! (bei Mehrlingsgeburten Geburtsurkunde für jedes Kind)		
Familienname, Vorname(n)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):	
	Elternteil 1	Elternteil 2	
2	Persönliche Angaben (von beiden Elternteilen auszufüllen)		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsname und Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
Beruf			
Telefonnummer/ E-Mail (freiwillige Angabe, dient nur für evtl. Rückfragen)			
Steueridentifikationsnummer (11-stellig)			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____
3	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †	
Sonderstatus	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †	

7	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anspruch	<p>Die Kindesmutter bezieht / bezog:</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ Beginn der Schutzfrist am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften Zeitraum von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen, auf die für die Mutterschutzzeit(en) bzw. aus Anlass der Geburt Anspruch besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> Krankentagegeld aus einer privaten Versicherung nach der Entbindung</p> <p><input type="checkbox"/> keine der vorgenannten Leistungen</p> <p>Bitte beifügen:</p> <p>▸ Bescheinigung der Krankenkasse ◀</p> <p>▸ Lohn-/Gehaltsbescheinigung des Arbeitgebers ◀</p> <p>▸ Bezügemitteilung und Bescheinigung über die Dauer der Mutterschutzfrist</p> <p>▸ Bezügemitteilung ◀</p> <p>▸ Bescheinigung ◀</p>	
8	Festlegung des Bezugszeitraums und der Leistungsart	
Bezugszeitraum, Leistungsart	<p><input type="checkbox"/> ein Elternteil alleine</p> <p>Basiselterngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM)</p> <p>a) vom _____ LM bis _____ LM und</p> <p>b) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p>Elterngeld Plus</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM)</p> <p>a) vom _____ LM bis _____ LM und</p> <p>b) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p><input type="checkbox"/> beide Elternteile</p> <p>Basiselterngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM)</p> <p>a) vom _____ LM bis _____ LM und</p> <p>b) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p> <p>Elterngeld Plus</p> <p><input type="checkbox"/> Mindestbetrag → "Erklärung zum Einkommen" entfällt</p> <p><input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor der Geburt</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM)</p> <p>a) vom _____ LM bis _____ LM und</p> <p>b) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>

	<p>Partnerschaftsbonus</p> <p>Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>	<p>Partnerschaftsbonus</p> <p>Ich beantrage Elterngeld Plus in Form des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinander folgende Monate:</p> <p>Lebensmonate des Kindes (LM) vom _____ LM bis _____ LM</p> <p>Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil die gesetzlichen Voraussetzungen im beantragten Zeitraum erfüllt. ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p>Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen.</p>						
<p>Anspruch nur eines Elternteils</p>	<p>Für einen Elternteil, der die vorgenannten Leistungsarten des Elterngeldes alleine (auch die Partnermonate und/oder den Partnerschaftsbonus) beansprucht (insbes. Alleinerziehende/r):</p> <p><input type="checkbox"/> Bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.</p> <p><input type="checkbox"/> Es ist eine Einkommensminderung für mindestens zwei Monate eingetreten. → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>							
<p>9</p>	<p style="text-align: center;">Zeitraum <u>vor</u> der Geburt des Kindes</p>							
<p>Innerhalb der letzten zwölf Monate <u>vor</u> dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>- siehe auch Informationsblatt -</p> <p>Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p> <p>Sonstige Leistungen im Elterngeldbezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p>	<p style="text-align: center;">Einkommen aus Erwerbstätigkeit</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="300 943 901 1055"> <input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ </td> <td data-bbox="901 943 1503 1055"> <input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="300 1173 901 1285"> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ </td> <td data-bbox="901 1173 1503 1285"> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Zeitraum <u>nach</u> der Geburt des Kindes (im Elterngeldbezugszeitraum)</p> <p style="text-align: center;">(Erwerbs)Tätigkeit</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="300 1382 901 2085"> <input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ </td> <td data-bbox="901 1382 1503 2085"> <input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____ </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Bezug von sonstigen Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p>		<input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“							
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“							
<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugszeitraums <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom _____ LM bis _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ Hinweis: Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle „Inanspruchnahme Elterngeld“ nutzen. <input type="checkbox"/> Urlaub: _____ Tage vom _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom _____ bis _____							

Partnerschaftsbonus (nur im Fall der Beantragung auszufüllen, vgl. Nr. 8)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“
	Partnerschaftsbonus	
	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <u>Hinweis:</u> Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <u>Hinweis:</u> Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes (LM) betragen.

10	weitere im Haushalt lebende Kinder			
Geschwisterkinder (Angaben für statistische Zwecke und für den Geschwisterbonus von Bedeutung) - siehe Informationsblatt -	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt:			
	Familienname/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 Elternteil 2	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	Liegt bei einem der oben genannten Kinder eine Behinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀			
11	Einkommengrenzen			
Ein Anspruch auf Elterngeld besteht nicht, wenn das zu versteuernde Einkommen im Sinne von § 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes bei einer allein berechtigten Person 250.000 € oder bei einer Paargemeinschaft 500.000 € übersteigt.	<input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d.h. bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbeitrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung. <input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft).			
	<input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt unter 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise unter 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt über 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise über 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Eine Überschreitung der maßgeblichen Einkommensgrenze ist nicht ausgeschlossen .			
	<input type="checkbox"/> Der / die Steuerbescheid(e) ist (sind) beigelegt. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Der / die Steuerbescheid(e) liegt (liegen) noch nicht vor. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> In den vorangegangenen Kalenderjahren wurde bisher noch keine Steuererklärung abgegeben. <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2			
12	Bankverbindung			
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:			
Bezeichnung des Geldinstituts				
IBAN 22-stellig	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC / SWIFT-Code 11-stellig	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name Kontoinhaber (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller)				

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere**

- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung –**,
- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners** in einem **EU/EWR-Staat -außerhalb Deutschlands- und der Schweiz,**
- wenn sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert,**
- **wenn Entgeltersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen** werden,
- wenn **Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird,**
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** von mir betreut und erzogen wird,
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** im gemeinsamen Haushalt lebt,
- wenn bei Beantragung des **Partnerschaftsbonus** die Voraussetzungen ggf. auch beim anderen Elternteil entfallen oder eine sonstige Anspruchsvoraussetzung **entfällt.**
- Veränderungen beim Vorliegen der Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (§ 24b Einkommenssteuergesetz)

Es wird versichert, dass

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

Uns/mir ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem **Bußgeld** geahndet werden können.

Wichtige 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 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes 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 entziehen oder versagen.

Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahmen: z.B. alleiniges Sorgerecht oder alleinerziehend)

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.

Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt. – siehe Infoblatt unter „Anspruchsberechtigung“

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben in der „Erklärung zum Einkommen“ und nehmen gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils 1

Unterschrift des Elternteils 2

Unterschrift gesetzlicher Vertreterin oder Pflegerin
(wenn zutreffend)

Anlagen

Allgemein:

- Personalausweis Vorlage im Original (oder bei Postversand als Kopie)
- Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltstitel
- „Geburtsurkunde für Elterngeld“ im Original
- Einkommensteuerbescheid beider Elternteile (Kopie)

Für Selbstständige:

- „Erklärung zum Einkommen“ (Formblatt)
- Einnahme- Überschuss- Rechnung
- bei Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum – „Bescheinigung zum Antrag auf Elterngeld“ Ziff. 1, 2 u. 4 ausfüllen

Für Nichtselbstständige:

- „Erklärung zum Einkommen“ (Formblatt)
- Gehalts- oder Lohnscheine
- Elternzeitbestätigung vom Arbeitgeber
- bei Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum - Arbeitszeit- und Nettoverdienstbescheinigung (durch Arbeitgeber auszufüllen)
- Bescheinigung der Krankenkasse über Mutterschaftsgeld nach der Geburt, ggf. Negativbescheinigung
- Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses nach dem Mutterschutzgesetz (nach Geburt)
- Ärztliche Bescheinigung über schwangerschaftsbedingte Krankheiten
- Versicherung zum Entlastungsbetrag für Alleinerziehende
- weitere Unterlagen