

Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum
des Kindes



Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum
des Elternteils

ELTERNGELD - ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

(für Geburten ab 01.07.2015)

Einkommen > **VOR** < der Geburt des Kindes

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nichtselbstständige Arbeit (N) | <input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit (G) | <input type="checkbox"/> Keine Einkünfte aus einer Erwerbstätigkeit erzielt
(z. B. Hausfrau/-mann oder Elternzeit in vollem
Umfang - Vorkind)
<input type="checkbox"/> ALG II-Bezug – bitte letzten Bescheid beifügen |
| <input type="checkbox"/> Land - und Forstwirtschaft (G) | <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/Beteiligung(G) | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen (S) | <input type="checkbox"/> Minijob (N) | |

Bitte Rubrik N und/oder G und/oder S ausfüllen

keine weitere Angaben auf dieser Seite erforderlich

N Nichtselbstständige Arbeit / Minijob

Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes.

Haben Sie in den zwölf Monaten vor der Geburt des Kindes:

- Mutterschaftsgeld bezogen?

- nein ja

- Einen Elterngeldbezug für ältere Kinder (ohne Berücksichtigung eines verlängerten Auszahlungszeitraums)?

- nein ja ▶ Bitte Elterngeldbescheide beifügen. ◀

- Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung?

- nein ja ▶ Bitte Bescheinigung A oder C beifügen ◀

- Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz vor der gesetzlichen Mutterschutzfrist?

- nein ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀

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

Sofern „ja“ **angekreuzt** wurde, wird der Zeitraum zur Berechnung des Elterngeldes um die Zahl der davon betroffenen Monate weiter in die Vergangenheit verschoben. Sollte sich das nachteilig auf die Elterngeldhöhe auswirken, kann hierauf durch schriftliche Erklärung verzichtet werden (Ihre Elterngeldstelle berät Sie gerne).
Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch Kopien der monatlichen Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. Sofern Sie zusätzlich Einkünfte - **ggf. auch nur im Kalenderjahr vor Geburt des Kindes** - aus selbstständiger Arbeit, Gewerbe oder Land- und Forstwirtschaft bezogen haben, sind die Einkommensnachweise aus dem Kalenderjahr vor Geburt des Kindes maßgeblich.

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft

Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums (i.d.R. Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes.

Beginn der Tätigkeit: _____ (Monat/Jahr)

Mein steuerlicher Gewinn wird nach Kalenderjahren ermittelt ja nein

Mein steuerlicher Gewinn wird für ein Wirtschaftsjahr (z.B. 01.07. – 30.06.) ermittelt, vom _____ bis _____.

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes:

- Mutterschaftsgeld bezogen?

- nein ja

- Einen Elterngeldbezug für ältere Kinder (ohne Berücksichtigung eines verlängerten Auszahlungszeitraums)?

- nein ja ▶ Bitte Elterngeldbescheide beifügen. ◀

- Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung?

- nein ja ▶ Bitte Bescheinigung A oder C beifügen ◀

Ich leiste Pflichtbeiträge zur gesetzl. Sozialversicherung / Versorgungswerke / KünstlerSozialKasse, etc.

- nein ja ▶ Bitte Nachweise beifügen. ◀

Sofern „ja“ **angekreuzt** wurde, kann auf Antrag auf einen vorangegangenen Veranlagungszeitraum zurückgegriffen werden (Hinweis: Sofern auch Einkommen aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit vorliegt, kann die Verschiebung des Zeitraums **nur** einheitlich erfolgen). Ich beantrage, dass zur Einkommensermittlung auf einen vorangegangenen Veranlagungszeitraum zurückgegriffen wird: nein ja _____ (Jahr)
Bitte weisen Sie Ihr Einkommen durch den entsprechenden Einkommenssteuerbescheid (auch Lohn- und Gehaltsabrechnungen bei Mischeinkünften) nach - falls noch nicht erteilt, ist das Einkommen zunächst glaubhaft zu machen.

S Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)	
<input type="checkbox"/> Elterngeld für ältere Kinder	vom _____ bis _____
<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	vom _____ bis _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

Einkommen > im Elterngeldbezug <(nach der Geburt)

<input type="checkbox"/> Nichtselbstständige Arbeit (N)	<input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit (G)	<input type="checkbox"/> Keine Einkünfte aus einer Erwerbstätigkeit (in Elternzeit und/oder Hausfrau/mann)
<input type="checkbox"/> Land - und Forstwirtschaft (G)	<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/Beteiligung(G)	
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen (S)	<input type="checkbox"/> Minijob (N)	

N Nichtselbstständige Arbeit / Minijob	
Es werden im beantragten Zeitraum vom _____ bis _____ Einkünfte erzielt aus	
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en (Minijob)	
▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber ausgefüllte Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder Einreichung z.B. Arbeitsvertrag, formloses Schreiben	

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb (auch Beteiligungen) / Land- und Forstwirtschaft			
Voraussichtliche Einnahmen/Zuflüsse (nicht Gewinn) im Bezugszeitraum:			
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, Selbsteinschätzung)			

S Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)	
<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	vom _____ bis _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

Ergänzende Anmerkungen

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben.

Ohne diese Erklärung zum Einkommen, kann über Ihren Anspruch auf Elterngeld nicht entschieden werden. Bei einer vorläufigen Zahlung, kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in