

4 Wohnsitz / Auslandsbezug / NATO		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis Elternzeit/ unbezahlte Freistellung Entgeltersatzleistungen	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger, Entsandte, Entwicklungshelfer, Missionare)</small>	in Deutschland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land: _____ Grund: _____ <small>(z.B. Grenzgänger, Entsandte, Entwicklungshelfer, Missionare)</small>
Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diplomaten, konsularische Vertretung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Institution der EU, zwischenstaatliche Einrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Hilfen zur Planung Ihres Elterngeldanspruches finden Sie unter www.familien-wegweiser.de/Elterngeldrechner

Beantragt nur ein Elternteil Leistungen, entfallen ab hier weitere Angaben für den anderen Elternteil (Ausnahme: Partnerschaftsbonus – Nr. 5c).

5 Bestimmung Leistungsart, Bezugszeitraum und Leistungshöhe		
	Elternteil 1	Elternteil 2
5a Ausschließlich BasisElterngeld (bis zu 14 Lebensmonate) Kombinationen der Leistungsarten sind möglich, siehe Erläuterungen zur Anlage EG+		
Anlage EG+ nicht erforderlich	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ LM _____ und _____ LM	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ LM _____ und _____ LM
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
5b ElterngeldPlus oder ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld		
Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
5c Partnerschaftsbonus kombinierbar mit Nr. 5a und/oder Nr. 5b		
Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	<input type="checkbox"/> Wir beanspruchen zusammen Partnerschaftsbonus für vier zusammenhängende Lebensmonate Elternteil 1: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM Elternteil 2: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM	
6 Bonusmonate / weitere Monate – für Alleinerziehende		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung und die Voraussetzungen für den Steuerentlastungsbetrag nach § 24b Einkommensteuergesetz liegen bei mir vor. <small>> Bitte Nachweis über Steuerentlastungsbetrag bzw. Steuerklasse II beifügen <</small>	
Bonusmonate vier zusätzliche Monate ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Bonusmonate für vier zusammenhängende Lebensmonate ▶ Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM	
zwei weitere Lebensmonate als BasisElterngeld oder vier Lebensmonate als ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt für mindestens zwei Lebensmonate Ich beantrage daher weitere Monate als <input type="checkbox"/> BasisElterngeld auch für den <input type="checkbox"/> 13. und/oder <input type="checkbox"/> 14. Lebensmonat oder <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus ▶ Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	

7 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Umfang der Erwerbstätigkeit

Angaben zu (Partnerschafts-)Bonus bitte unter Nr. 5c/6

	Elternteil 1	Elternteil 2
Erwerbstätigkeit (auch Mini-job) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 5, 6)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____

8 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Betreuung und Erziehung in einem Haushalt

	Elternteil 1	Elternteil 2
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt

9 Weitere Kinder im Haushalt

Geschwisterkinder Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.	Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:		
	Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Aktenzeichen des Elterngeldes
	_____	_____	_____
	Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden.		
	Elternzeit der Mutter für Geschwisterkinder von _____ bis _____		

10 Krankenversicherung

	Elternteil 1	Elternteil 2
Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) _____ <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich erhalte freie Heilfürsorge

11 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen

Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesamt für Soziale Sicherung	> Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen < > Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen < Schutzfrist vom _____ bis _____
Arbeitgeberzuschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	> Bitte Gehalts-/Lohnabrechnung für den Monat der Geburt beifügen <
Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z.B. Beamtin in Elternzeit)	> Bitte Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen < > Bitte Bezügemitteilung und Nachweis über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen <
vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beantragt bei _____	> Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen <

12 Im beantragten Elterngeldbezugszeitraum: Anzurechnende Einnahmen

	Elternteil 1	Elternteil 2
Sonstige Leistungen z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Übergangsgeldgebühren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____
Dem Elterngeld vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen < <input type="checkbox"/> beantragt bei _____

13 Einkommen aus Erwerbstätigkeit v o r Geburt des Kindes

Angaben nicht erforderlich, wenn nur der **Mindestbetrag** beantragt wird (siehe Nr. 5). **Ausnahme** Elterngeldfreibetrag, siehe Infoblatt Seite 7

	Elternteil 1	Elternteil 2
Elterngeld aus Erwerbseinkommen	Bitte jeweils nein oder ja ankreuzen und bei ja die entsprechende Anlage (siehe Ausfüllhinweise) beifügen	
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zum Monat vor der Geburt <u>Beispiel</u> Geburt 15.07.2018 Zeitraum 01.01.2017 bis 30.06.2018	nichtselbständige Erwerbstätigkeit (auch Minijob oder Midijob) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nichtselbständige Erwerbstätigkeit (auch Minijob oder Midijob) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus	selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus
	Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Gewerbebetrieb (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gewerbebetrieb (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Wichtige Ausfüllhinweise:

- nur** Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit, keine Gewinneinkünfte ▶ Anlage **N**
- nur** Gewinneinkünfte, kein Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit ▶ Anlage **G**
- Gewinneinkünfte **und** Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit ▶ Anlage **GuN**

Beantragen beide Elternteile Elterngeld aus Erwerbseinkommen, ist die jeweilig zutreffende Anlage von jedem Elternteil auszufüllen.

14 Freiwillige Angaben zum Arbeitgeber

	Elternteil 1	Elternteil 2
	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über Elterngeld erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).
Telefonnummer des Arbeitgebers		
Anschrift des Arbeitgebers		

15 Bayerisches Familiengeld vom 13. bis 36. Lebensmonat des Kindes

Wird Elterngeld in Bayern **bewilligt**, gilt der Antrag auf Elterngeld gleichzeitig als Antrag auf Familiengeld nach dem Bayerischen Familiengeldgesetz. Im Falle einer Bewilligung wird mit der Entscheidung über das Elterngeld auch über das Familiengeld entschieden. Wir benötigen daher für den Zeitraum vom **13. bis 36. Lebensmonat** des Kindes folgende Angaben:

Bayerisches Familiengeld für das unter Nr. 1 genannte Kind bzw. die genannten Kinder soll erhalten

- Elternteil 1** (Mutter) *oder* **Elternteil 2** (Vater oder anderer Elternteil)

Erklärung des Elternteils, der das Familiengeld erhalten soll (bitte jeweils **ja** oder **nein** ankreuzen):

- Ich habe meine Hauptwohnung oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt in Bayern
 - ja, seit _____
 - nein, Hauptwohnung oder gewöhnlicher Aufenthalt außerhalb Bayerns in _____
 seit/ab _____ (anderes Bundesland/anderer Staat)
 - von _____ bis _____
- Ich lebe mit meinem Kind in einem gemeinsamen Haushalt
 - ja nein
- Ich erziehe dieses Kind selbst
 - ja nein
- Ich Sorge für eine förderliche frühkindliche Betreuung; das Kind wird in seiner Entwicklung gefördert und erhält zuhause, in der Familie oder in einer Kindertagesbetreuung die erforderliche Pflege/Betreuung (vgl. Infoblatt zu Nr. 15)
 - ja nein
- Ich bin sorgeberechtigt
 - ja nein, aber der sorgeberechtigte Elternteil stimmt dem Familiengeldbezug zu

Das Familiengeld erhöht sich von 250 Euro auf 300 Euro, wenn im Haushalt noch mindestens zwei ältere Kinder leben (bei Mehrlingen auch gleichaltrige Kinder), für die Kindergeld bezogen wird.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Kindergeldbezug	seit
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ich <input type="checkbox"/> Partner/in *)	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ich <input type="checkbox"/> Partner/in *)	_____

*) mit mir im gemeinsamen Haushalt lebende/r Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartner/in oder Lebenspartner/in in einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft

Ggf. abweichender gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes/der Mehrlinge (Anschrift):

16 Bankverbindung Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

Elternteil 1	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>

Elternteil 2	
IBAN	<input type="text"/>
BIC bei Auslandszahlung	<input type="text"/>
Kontoinhaber wenn nicht Antragsteller/in	Geldinstitut <input type="text"/>

Hinweise

- Das Elterngeld ist schriftlich zu beantragen. Es wird **rückwirkend** nur für **die letzten drei Monate** vor Beginn des Monats geleistet, in dem der Antrag eingegangen ist. Im Antrag ist anzugeben, für welche Monate BasisElterngeld, ElterngeldPlus oder Partnerschaftsbonus beantragt wird.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch ganz oder teilweise versagen.
- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag auf Elterngeld und ggf. Familiengeld erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und den Vorschriften des Elterngeld- und des Familiengeldgesetzes erhoben. Nach Art. 6 Abs. 4 Bayerisches Familiengeldgesetz dürfen die für das Elterngeld erhobenen Daten für die Entscheidung über das Familiengeld verarbeitet und genutzt werden.

Wird Elterngeld/Bayerisches Familiengeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt, ist der zu Unrecht gezahlte Betrag zurück zu erstatten. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden zusätzlich mit Bußgeld geahndet oder strafrechtlich verfolgt.

Mitteilungspflichten / abschließende Erklärung / Unterschriften

Es wird versichert, dass

- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld beansprucht wird, **kein weiterer Antrag** auf Zahlung von Elterngeld außerhalb Bayerns für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird,
- die Angaben in diesem Elterngeldantrag und in den Anlagen **richtig und vollständig** sind, alle Änderungen ab der Antragstellung, insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen (vgl. Infoblatt zu Nr. 1), Einkommensverhältnissen sowie bei Wochenarbeitszeit und Adressdaten, unverzüglich mitgeteilt werden und
- die Angaben zum Bayerischen Familiengeld **richtig und vollständig** sind, alle Änderungen, die ab sofort eintreten, insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen (vgl. Infoblatt zu Nr. 15), bei Wegzug aus Bayern sowie bei sonstigen Adressänderungen, unverzüglich mitgeteilt werden.

Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag sowie gegebenenfalls in den Anlagen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

► **Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen (Ausnahme: z.B. alleiniges Sorgerecht) zu unterschreiben.** ◀
Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt Seite 2 Buchstabe B

Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2
Datum	<input type="text"/>	
	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Betreuers	
	Name	<input type="text"/>
	Adresse	<input type="text"/>

Anlagen

Immer beifügen	Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:
<input checked="" type="checkbox"/> Originalgeburtsurkunde(n) für „Elterngeld“	Anlage(n) <input type="checkbox"/> EG+ <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GuN
<input checked="" type="checkbox"/> letzter vorliegender Steuerbescheid (von beiden Elternteilen)	Bescheinigungen <input type="checkbox"/> der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld bzw. Negativbescheinigung
Ausnahme: Es wurde <input type="checkbox"/> für Elternteil 1 <input type="checkbox"/> für Elternteil 2 noch nie ein Steuerbescheid erteilt.	<input type="checkbox"/> über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses
	<input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltsabrechnungen; Anzahl <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Wer ist für mich zuständig und wohin übersende ich meinen Elterngeldantrag?

Bitte senden Sie Ihre Antragsunterlagen an die für Sie örtlich zuständige Regionalstelle.
Örtlich zuständig ist in der Regel das Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS), in dessen Regierungsbezirk sich Ihr Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt befindet. Bitte beachten Sie für den Regierungsbezirk Oberbayern die Zuständigkeit nach dem Geburtstag des Kindes.

Nutzen Sie unsere Suchfunktion unter www.zbfs.bayern.de/familie/zustaendigkeit-familienleistungen.php