

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

Aktenzeichen, soweit bekannt

Elterngeld- ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > vor < der Geburt des Kindes		
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen		
N	Nichtselbstständige Arbeit	
	<p>Mutterschaftsgeldbezug in den zwei Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes (ggf. auch für ein älteres Kind)</p> <input type="checkbox"/> nein > Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes <input type="checkbox"/> ja > Maßgeblich sind die zwölf Kalendermonate vor Geburt des Kindes ohne Monate mit Mutterschaftsgeldzahlung <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert > Bitte ärztliches Attest beifügen ◀ <p>Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab _____ > Bitte Nachweis beifügen ◀ <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer</p> <input type="checkbox"/> vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit <input type="checkbox"/> (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en <p>> Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch monatliche Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, es sei denn, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbe oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (siehe Erläuterung in der Rubrik G auf dieser Seite). ◀</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀ <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p>	
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft	
	<p>a) Die Tätigkeit wurde sowohl in den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes als auch im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <p>Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr für Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft (Nichtzutreffendes bitte streichen) wurde festgesetzt vom _____ bis _____</p> <p>b) Mutterschaftsgeldbezug in den drei (ggf. auch für ein älteres Kind) Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <p>c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ > Bitte ärztliches Attest beifügen ◀ <p><u>Erläuterung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bei a) ja, b) und c) nein <ul style="list-style-type: none"> ▪ Das Einkommen des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes ist maßgeblich > Bitte Einkommensteuerbescheid oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen ◀ ▪ Bezogen Sie zugleich Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit im unter a) genannten Zeitraum, ist für jede Einkommensart das Wirtschaftsjahr (Achtung: nicht immer identisch mit dem Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes heranzuziehen. > Bitte zusätzlich monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen ◀ • In allen anderen Fällen ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes maßgeblich • Bei b) und/oder c) ja <ul style="list-style-type: none"> ▪ Die Monate, die für die Bemessung nicht berücksichtigt werden sollen, können benannt werden <p>Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter b) und/oder c) genannten Zeiträume nicht zu berücksichtigen</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <p>> Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</p>	
	<p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀
	<p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > Bitte Nachweis beifügen ◀	

SO	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 und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
	▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

Einkommen > nach < der Geburt des Kindes - im beantragten Zeitraum -		
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

N	Nichtselbstständige Arbeit
----------	-----------------------------------

	Erwerbstätigkeit	vom _____ bis _____
	Es werden Einkünfte erzielt aus	
	<input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden	
	<input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en	
	▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag ◀	

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft
----------	---

	Voraussichtliche/r		
	<input type="checkbox"/> Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich) oder		
	<input type="checkbox"/> Einnahmen (es erfolgt zunächst ein Pauschalabzug der Betriebsausgaben)		
	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, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung) ◀		
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung		Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀		<input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

SO	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 und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
	▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

Ergänzende Anmerkungen	

Hinweise	
-----------------	--

- Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld, der über den Mindestbetrag in Höhe von mtl. 300 Euro hinausgeht, nicht entschieden werden.
- Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 5.
- Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.

Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.