

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

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 2

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

(für Geburten und Adoptionen ab dem 1. Juli 2015)

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags im Informationsblatt!

Einkommen vor der Geburt des Kindes							
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N						
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G						
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO						
N	Nichtselbstständige Arbeit						
	<p>Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage für die Einkommensberechnung sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers.</p> <p>▶ Bitte die Lohn- und Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum vorlegen ◀</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit</td> <td><input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en</td> <td><input type="checkbox"/> Berufsausbildung</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p>Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>b) Mutterschaftsgeld 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>Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt. Vielmehr wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt.</p> <p>▶ Bitte bei der Vorlage der Nachweise berücksichtigen ◀</p> <p>Auf die Anwendung der Verschiebung vorstehender Zeiträume kann durch schriftliche Erklärung verzichtet werden.</p> <p>Haben Sie im maßgeblichen Zeitraum auch Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und/oder selbstständiger Arbeit?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → Dann ist der nach Rubrik „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Einkommensermittlung aus nichtselbstständiger Arbeit bindend.</p>	<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)	<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)	<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)						
<input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit	<input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone)						
<input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung						
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft						
	<p>Grundsätzlich maßgebend ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes.</p> <p>▶ Bitte entsprechenden Steuerbescheid vorlegen. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens. ◀</p>						

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

a) Elterngeld für ein älteres Kind bezogen?

- nein
 ja, in der Zeit vom _____ bis _____

b) Mutterschaftsgeld 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 _____

War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen nach a) – e) erfüllt, wird **auf Antrag** das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.

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 _____

Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet?

- nein ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?

- nein
 ja vom _____ bis _____, Art: _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ▶

Einkommen nach der Geburt des Kindes – im beantragten Zeitraum (Elterngeldbezugszeitraum) –

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

N Nichtselbstständige Arbeit

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ LM (Lebensmonat des Kindes) bis _____ LM mit einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ▶

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft																
	<p>Im Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ LM bis _____ LM</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>▸ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs. 3 Einkommenssteuergesetz entspricht. ◀</p> <p>Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>	Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonat des Kindes, LM)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden														
selbstständige Arbeit	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Gewerbebetrieb	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ LM bis _____ LM	_____ €	_____														
	<p>Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständige Versorgungswerke) zahlen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____ ▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																
	<p>Haben Sie aufgrund der Geburt des Kindes einen Anspruch auf Mutterschaftsleistungen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____</p> <p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____</p> <p>▸ Bitte Nachweise beifügen ◀</p>																
Ergänzende Anmerkungen																	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																	
Abschließende Hinweise																	
<p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p> <p>Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, sind diese der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitzuteilen.</p>																	