

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

Aktenzeichen, soweit bekannt
------------------------------

## ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

<b>Einkommen &gt; vor &lt; der Geburt des Kindes</b>		
	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
<b>N</b>	<b>Nichtselbstständige Arbeit</b>	siehe Infoblatt
<p>Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer</p> <p><input type="checkbox"/> vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en</p> <p>Elterngeldbezug/Mutterschaftsgeldbezug in den zwei Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes (ggf. auch für ein älteres Kind)</p> <p><input type="checkbox"/> nein &gt; Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> ja &gt; Verschiebung auf die zwölf Kalendermonate vor Geburt des Kindes ohne Monate mit Mutterschaftsgeld- und Elterngeldzahlung.</p> <p><u>Einkommensverlust</u> wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja &gt; Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert                &gt; Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p>Auf die Verschiebung der Monate mit Einkommensverlust durch Mutterschaftsgeldbezug, Elterngeldbezug, oder schwangerschaftsbedingte Erkrankung kann auf schriftlichen Antrag hin verzichtet werden.</p> <p>▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch monatliche Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, <b>es sei denn</b>, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbe oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (siehe Erläuterung in der Rubrik G auf dieser Seite). ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p>		
<b>G</b>	<b>Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b>	siehe Infoblatt
<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> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja      Art der Tätigkeit _____ seit _____</p> <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 Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes (ggf. auch für ein älteres Kind)</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____</p> <p>c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p><u>Erläuterung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bei a) ja, b) und c) nein             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Das Einkommen des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes ist maßgeblich                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Bitte Einkommensteuerbescheid oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen ◀</li> </ul> </li> <li>▪ Bezogen Sie <b>zugleich</b> Einkommen aus <b>nichtselbstständiger Arbeit</b> im unter a) genannten Zeitraum, ist für jede Einkommensart das <b>Wirtschaftsjahr</b> (Achtung: nicht immer identisch mit dem Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes heranzuziehen.                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Bitte zusätzlich monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen ◀</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• In allen anderen Fällen ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes maßgeblich</li> <li>• Bei b) und/oder c) ja             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Die Monate, die für die Bemessung nicht berücksichtigt werden sollen, können benannt werden</li> </ul> </li> </ul> <p>Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter b) und/oder c) genannten Zeiträume nicht zu berücksichtigen</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid beifügen ◀</p> <hr/> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung      Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀      <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet      <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <hr/> <p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet, s. auch Pkt. 10 im Antrag</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p>		

<b>SO</b>	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen) / vor der Geburt des Kindes</b>	siehe Infoblatt
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II 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 _____ <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen	

<b>Einkommen &gt; nach &lt; der Geburt des Kindes</b>		
Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen	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	

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

<b>G</b>	<b>Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft - im beantragten Zeitraum -</b>	siehe Infoblatt																
	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)																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum</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 _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
	<input type="checkbox"/> Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen <b>in diesem Zeitraum</b> sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare <b>Prognose</b> durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung)																	
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen																	

<b>SO</b>	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen) / im Antragszeitraum</b>
	<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 _____ <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen

<b>Ergänzende Anmerkungen</b>
<hr/> <hr/> <hr/>

<b>Hinweise</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 5.</li> <li>- Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.</li> </ul> <p><b>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie bitte die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</b></p> <p>_____          Ort, Datum <span style="margin-left: 200px;">_____ Unterschrift</span></p>