

**ELTERNGELD - ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN****Einkommen > V O R < der Geburt des Kindes**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nichtselbstständige Arbeit | <input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit | <input type="checkbox"/> Keine Einkünfte aus einer Erwerbstätigkeit erzielt<br>(z. B. Hausfrau/-mann oder Elternzeit in vollem Umfang - Vorkind) |
| <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft  | <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb        |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen        |  |  |

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

Keine weiteren Angaben auf dieser Seite erforderlich

**N****Nichtselbstständige Arbeit**

Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes

- nein > Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes  
 ja > Maßgeblich sind die zwölf Kalendermonate vor Geburt des Kindes ohne Monate mit Mutterschaftsgeldzahlung

Elterngeldbezug für ältere Kinder

- nein       ja, bitte **Elterngeldbescheide beifügen**

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung

- nein       ja > Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert > Bitte Bescheinigung A oder C beifügen \*

Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz mit Einkommensverlust

- nein       ja, ab \_\_\_\_\_ > Bitte Nachweis beifügen \*

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer

- vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit  
 (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en

Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch **Kopien der monatlichen 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).

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (bspw. berufsständisches Versorgungswerk, Künstlersozialkasse)

- nein       ja > Bitte Nachweis beifügen \*

Das Arbeitsverhältnis endete am \_\_\_\_\_ (z.B. wegen Kündigung, Befristung) > Bitte Nachweis beifügen \*

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

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

- nein       ja seit: \_\_\_\_\_

Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr für Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft (Nichtzutreffendes bitte streichen) wurde festgesetzt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

b) Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes (ggf. auch für ein älteres Kind)

- nein       ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ - Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes

- nein       ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ > Bitte Bescheinigung A oder C beifügen \*

d) Elterngeldbezug für ältere Kinder

- nein       ja, bitte **Elterngeldbescheide beifügen**

In bestimmten Einzelfällen kann beantragt werden, die oben genannten Monate bei der Einkommensermittlung vor der Geburt außer Acht zu lassen.

> Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen \*

Pflichtbeiträge zur gesetzl. Sozialversicherung/ Versorgungswerke  nein       ja (bitte Nachweise beifügen)

Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet  nein       ja

Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen  nein       ja (bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen) \*

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet

- nein       ja > Bitte Nachweis beifügen \*

**SO****Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)**

**Elterngeld** für ältere Kinder

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Arbeitslosengeld I

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Krankengeld

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Renten oder andere Leistungen (Art): \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

> Bitte Nachweise beifügen \*

## Einkommen > im Elterngeldbezug <

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nichtselbstständige Arbeit<br><input type="checkbox"/> Land - und Forstwirtschaft<br><input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen | <input type="checkbox"/> Selbstständige Arbeit<br><input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb | <input type="checkbox"/> Keine Einkünfte aus einer Erwerbstätigkeit erzielt<br>(z. B. Hausfrau/-mann oder Elternzeit in vollem Umfang - Vorkind) |
|--|---|--|

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

### N Nichtselbstständige Arbeit

Erwerbstätigkeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Es werden Einkünfte erzielt aus

- Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich \_\_\_\_\_ Wochenstunden  
 einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en

▸ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung (ein Vordruck kann unter [hamburg.de](http://hamburg.de) herunter geladen werden) \*

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

Voraussichtliche/r

- Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich) **oder**  
 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 gesetzl. Sozialversicherung / Versorgungswerke  nein  ja (bitte Nachweise beifügen)  
 Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen  nein  ja (bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen) \*

### SO 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 und vergleichbare private Leistungen | vom _____ bis _____ |
- Bitte Nachweise beifügen \*

### Ergänzende Anmerkungen

---



---



---



---

### Hinweise

**Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben**

- Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld, nicht entschieden werden.
- Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.
- Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes | Eingangsstempel, Az. |
|---|----------------------|

## Erklärung zum Einkommen

### Neuerung zum 01.01.2011 – Höhe des zu versteuernden Einkommens

|  |   |
|--|---|
| <b>Ich bin alleinerziehend und erkläre über mein zu versteuerndes Einkommen im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum*, dass dieses die Höhe von 250.000 Euro:</b> | Alternative 1<br><input type="checkbox"/> |
|--|---|

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| sicher übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|--------------------------|

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| voraussichtlich übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|--------------------------|

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| voraussichtlich nicht übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|--------------------------|

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| sicher nicht übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Wir erklären als anspruchsberechtigte Eltern, dass die Summe unseres zu versteuernden Einkommens im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum* gemeinsam die Höhe von 500.000 Euro:</b> | Alternative 2<br><input type="checkbox"/> |
|---|---|

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| sicher übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|--------------------------|

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| voraussichtlich übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|--------------------------|

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| voraussichtlich nicht übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|--------------------------|

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| sicher nicht übersteigt | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--------------------------|

#### Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen.
- Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.

|                  |                                      |                                      |  |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Ort, Datum _____ | Unterschrift des Elternteils 1 _____ | Unterschrift des Elternteils 2 _____ | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers _____ |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| Bemerkungen des Antragnehmers<br><br><input type="checkbox"/> Vorlage des Einkommenssteuerbescheids nötig<br><input type="checkbox"/> anderer Nachweis nötig, nämlich _____ | Änderung / Ergänzung zu den Fragen<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin |
|---|--|

\* Kalenderjahr vor Geburt des Kindes