

Antrag auf Elterngeld (Geburt bzw. Haushaltsaufnahme ab 01.07.2015) nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG –

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat des Antragseingangs beantragt und gezahlt werden kann. Auf das Informationsblatt wird hingewiesen.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte die ORIGINAL-Geburtsurkunde mit dem Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen (bei Antragstellung beider Elternteile ist die <u>einmalige</u> Vorlage der Geburtsurkunde ausreichend) (bei Mehrlingsgeburten wird die Geburtsurkunde für jedes Kind benötigt)	
Nachname, Vorname(n)		
Geburtsdatum	bei Adoption/Adoptionspflege (Tag der Haushaltsaufnahme):	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n) weiterer Mehrling:
2	Antragsteller/in (in diesem Vordruck beantrage ich die Leistung für mich)	
Persönliche Angaben	Geschlecht: weiblich männlich divers _____	
	Nachname _____ Vorname(n) _____	
	Geburtsdatum	Steueridentifikationsnummer
	Straße/Hausnummer _____	
	PLZ/Wohnort _____	
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	
	Andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Beilage zum Antrag), EU-/EWR-Staat/Schweiz: EG-Ausweis oder Bescheinigung über das gemeinschaftsrechtliche Aufenthaltsrecht (§ 5 FreizügG/EU) oder Meldebescheinigung bitte beifügen	
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig; <input type="checkbox"/> ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen seit _____: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft gleichgeschlechtlicher Partner	
	Ausgeübter Beruf vor der Geburt des Kindes <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Beruf: _____	
	Tel.-Nr. / E-Mail*) _____	
3	Antragstellung/Bezugszeitraum	
Antragstellung/ Leistungsart-/Höhe Achtung: Hier legen Sie fest, in welchem Umfang Sie Elterngeld beantragen. Für eine genaue Dar- stellung der beantrag- ten Leistungsarten können Sie das Erläu- terungsblatt zum Be- zugszeitraum nutzen. Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutter- schutzleistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Elterngeld bezieht. Sie können <u>nicht</u> als ElterngeldPlus Monate beantragt wer- den.	Ich beantrage das Basiselterngeld für folgende Lebensmonate (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> 1. bis 12. LM <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 300 € (ggf. Erhöhung um Zuschläge) <input type="checkbox"/> anderer Bezugszeitraum: _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (bitte ggf. Elternzeitbescheinigung beifügen)	
	Ich beantrage das ElterngeldPlus für folgende Lebensmonate (LM) des Kindes (nur für Monate möglich, für die kein Basiselterngeld beantragt wird) _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM _____ LM bis einschließlich _____ LM <input type="checkbox"/> in Höhe des Mindestbetrages von 300 € (ggf. Erhöhung um Zuschläge – jeweils halbiert) <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor der Geburt (bitte ggf. Elternzeitbescheinigung beifügen)	
Ich beantrage das ElterngeldPlus in Gestalt des Partnerschaftsbonus für folgende vier aufeinanderfolgende Monate: _____ LM bis einschließlich _____ LM Dies ist nur möglich, wenn auch der andere Elternteil für diesen Zeitraum die gesetzlichen Vorausset- zungen erfüllt und den Nachweis erbringt! Eine eigene Antragstellung wird diesem empfohlen.		
Nur für ein Elternteil, das Basiselterngeld für mehr als 12 Lebensmonate bzw. ElterngeldPlus alleine beansprucht (insbes. Alleinerziehende):		
<ul style="list-style-type: none"> Mein Erwerbseinkommen mindert sich nach der Geburt des Kindes in mindestens 2 der beantragten LM. Mir steht Elterngeld (auch die Partnermonate) alleine zu, weil bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende gem. § 24 Abs.1 und 2 Einkommensteuergesetz (EStG) vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt. ▶ bitte Nachweis beifügen 		
Weitere Möglichkeit für verlängerten Leistungsbezug -siehe Informationsblatt-	Ich beantrage deshalb das Basiselterngeld auch für die/den folgenden Monat(e) <input type="checkbox"/> 13. LM und <input type="checkbox"/> 14. LM	Ich beantrage deshalb auch <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus für die Lebensmonate _____ bis _____ . <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus als Partnerschaftsbonus für die Lebensmonate _____ bis _____ .

*) freiwillige Angabe (beschleunigt bei Rückfragen die Bearbeitung)

4 a		Angaben zum anderen Elternteil		
erforderliche, persönliche Angaben zum anderen Elternteil	Geschlecht: weiblich männlich divers			
	Nachname		Vorname(n)	
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Familienstand Beruf	
	Straße/Hausnummer			
	PLZ/Wohnort			
Antragsanzeige (diese Angabe ist kein Pflichtfeld)	Bitte beachten Sie, dass die maximale Bezugszeit zusammen mit dem Antrag vom anderen Elternteil nicht überschritten sein darf. Ich werde voraussichtlich zu einem späteren Zeitpunkt <input type="checkbox"/> Elterngeld für _____ Lebensmonate (Anzahl) <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus für _____ Lebensmonate (Anzahl) beantragen. ► Bitte Antrag rechtzeitig stellen			
4 b		Angaben zum Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt		
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	Antragsteller/in		Angaben zum anderen Elternteil	
	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis.*	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> er/sie steht in einem ausländischen Arbeitsverhältnis.*		
Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem inländischen Arbeitsverhältnis* <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland: _____		<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem inländischen Arbeitsverhältnis* <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund: (z.B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland: _____	
	Beschäftigung bei einer EU-Institution *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, bei _____		<input type="checkbox"/> Ja, bei _____
Mitglied der NATO-Truppe oder zivilen Gefolges (z.B. US-Soldat), Diplomaten	<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst		<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst	
5		Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller		
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ► Bei Adoptivkind bitte Annahmebeschluss des Gerichts beifügen! <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ► Bitte Bestätigung Jugendamt/Adoptionsvermittlungsstelle beifügen!			
	<input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind): _____ Betreuung wegen Verhinderung der Eltern ► bitte ausführliche Begründung beifügen ◄ <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil ► (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen) ◄			
6		Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt		
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	<input type="checkbox"/> ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z.B. von kurzem Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung)			
	<input type="checkbox"/> abweichend von _____ bis _____ Begründung: _____ <input type="checkbox"/> Nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt			
7		Krankenversicherung		
Gesetzliche Krankenversicherung des <u>beantragenden</u> <u>Elternteils</u>	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert (z.B. Ehegatte, Eltern)			
	_____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse)			
	_____ (Mitglieds-Nr.)			
<input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert				

8	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen		
Anspruch der Mutter (Bei erster Antragsstellung bitte beifügen, auch bei Anträgen allein von Vätern)	<input type="checkbox"/> Krankentagegeld (aus privater Krankenversicherung) <input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung, Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen der Mutter und/oder des Vaters	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenversicherung <input type="checkbox"/> (Neg.-)Bescheinigung der Krankenkasse <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers oder Kopie der Gehaltsabrechnung <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Schutzfrist, die Elternzeit, bzw. über den Zuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung, ggf. deutsche und/oder Übersetzung	
9 a	Prüfung der gesetzlichen Einkommensgrenze („Reichensteuerprüfung“)		
Einkommen aus dem letzten Kalenderjahr vor der Geburt (§ 1 Abs. 8)	Mein bzw. unser zu versteuerndes Familieneinkommen aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes überschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen) unterschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Grenze gilt für Alleinlebende) <input type="checkbox"/> 500.000 € (Grenze gilt für alle Partnerschaftsformen) Nur wenn Sie sich nicht sicher sind, hier antworten: <input type="checkbox"/> <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger Grenzen möglich. <input type="checkbox"/> <u>Voraussichtlich kein</u> Überschreiten obiger Grenzen.		
9 b	Erwerbseinkommen > <u>VOR</u> < der Geburt des Kindes		
Innerhalb des Kalenderjahres bzw. des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. vor Beginn der Mutterschutzfrist.	Angaben/Abfragen dazu nur in der Erklärung zum Einkommen (liegt anbei, bzw. steht zum Download unter www.familienatlas.de/elterngeld zur Verfügung). Sie ist immer auszufüllen, wenn <ul style="list-style-type: none"> ➢ mehr als Mindestelterngeld (bei Basiselterngeld 300 Euro, bei ElterngeldPlus 150 Euro) beantragt wird und ➢ für Grundleistungsbezieher zur Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung Achtung: Ohne Erklärung zum Einkommen kann nur das Mindestelterngeld für längstens 12 Lebensmonate bzw. ElterngeldPlus für maximal 24 Monate an die Eltern gezahlt werden!		
9 c	(Erwerbs) Tätigkeit > <u>nach</u> < der Geburt des Kindes		
Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum (LM nach Feld 3)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit (auch kein Mini-/Midijob) im beantragten Zeitraum <input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ➢ Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage) tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme ➢ bitte Nachweis beifügen tätig im Freiwilligendienst ➢ bitte Nachweis beifügen Inanspruchnahme von Urlaub: ➢ Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag) _____ Tage vom _____ bis _____ tätig in Tagespflege nach § 23 Aches Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII), Anzahl der Kinder _____ - Bitte Bescheinigung beifügen		
9 d	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)		
Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum (= 4 LM gemäß Feld 3)	Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Pension, Arbeitslohn ersetzende Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, vergleichbare Leistungen aus privaten Versicherungen) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ➢ bitte entsprechenden Nachweis beifügen		
10	Nur für den Bezugszeitraum ElterngeldPlus als Partnerschaftsbonus		
Erwerbstätigkeit im Elterngeld-bezugszeitraum (= 4 LM gemäß Feld 3)	<input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ➢ Angaben dazu in Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme ➢ bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> tätig im Freiwilligendienst ➢ bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: ➢ Arbeitgeberbescheinigung (s. Beilage zum Antrag) _____ Tage vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege nach § 23 SGB VIII, Anzahl der Kinder _____ ➢ bitte Bescheinigung beifügen <input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum (➔ dies steht dem Partnerschaftsbonus entgegen!)		
10	Sonstige Leistungen - wie zuvor erläutert -		
Zusatzangaben zu Geschwisterkindern (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung) ➢ Bitte Kopie eines aktuellen Kindergeldnachweises und der Geburtsurkunde beifügen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ➢ bitte entsprechende Nachweise beifügen		
10	Anzahl weiterer Kinder im Haushalt* <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (bitte eintragen)		
Zusatzangaben zu Geschwisterkindern (soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung) ➢ Bitte Kopie eines aktuellen Kindergeldnachweises und der Geburtsurkunde beifügen	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen		
	Nachname, Vorname(n)	Geburts- bzw. bei Adoptionen Haushaltsaufnahmedatum	ggf. Grad der Behinderung ➢ Kopie des Ausweises, Feststellungsbescheid beifügen
	Kindschaftsverhältnis (wie Feld 5) zur antragstellenden Person		
	<input type="checkbox"/> leiblich; <input type="checkbox"/> anderes, nämlich: _____		

