Einkommensfrager	. 07	/2012
Ellikollillelisiradei	1 U /	/2012

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

Bei gleichzeitiger Antragstellung (siehe Feld 3 im Antrag), ist dieser Vordruck von jedem Elternteil getrennt auszufüllen!

Erklärung zum Einkommen zum Elterngeldantrag

Die nachstehenden Fragen sind mit "Ja" zu beantworten, wenn z.B. eine der genannten Einkunftsart oder Sozialleistung bezogen wurde. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass nicht mit "Ja" beantwortete Fragen als mit "Nein" beantwortet gelten, dies bedeutet u.a. bei den Einkunftsarten.

				3	t erhielten bzw. erhalten. » <u>Vor- und Rückseite</u>
	Einkomme	n > <u>vo</u>	<u>r</u> < de	r Geburt d	es Kindes
Nichtselbstst	ändige Arbeit	□ Ja I	► Falls ja, bitte	nachstehendes Feld	Z und N beachten und ausfüllen
Selbstständig	ge Arbeit	□ Ja			
Gewerbebetr	ieb	□ Ja	▶Falls ia, bitt	e nachstehendes Felc	I Z und G beachten und ausfüllen
Land- und Fo	orstwirtschaft	□ Ja	J.,		
Sonstige Leis	tungen	☐ Ja	►Falls ja, bitte	nachstehendes Feld	Z und SO beachten und ausfüllen
Z	Maßgeblicher Zwölf	monatsz	eitraum		
	des Kindes. Kalendermokommensverlust wegen wegen Leistung aufgrun lagerung des Zwölfmonane Monate des Leistungs a) Mutterschaftsgeldbezug	nate mit Be einer maßg d von Wehr etszeitraumes vor Geburt das Einkomr rist en einer maß Attest beifüge Vorkind heid bitte in gen Leistung	zug von Mutt geblich auf die dienst oder Z es, wenn hie s) verzichtet v des Kindes men aus den zu Bgeblich auf die en. Selbständige Kopie beifüger en aufgrund vo	erschaftsgeld, Elter e Schwangerschaft : Zivildienst führen zu erauf nicht ausdrück wird. wölf Kalendermonat Schwangerschaft zurüchaben zusätzlich den Ei en Wehrdienst oder Zi	ermonaten vor dem Monat der Geburg engeld für ein älteres Kind sowie Ein- zurückzuführenden Erkrankung oder einer entsprechenden Zurückver- elich schriftlich (ggf. auch für einzel- ten vor dem Beginn der ckzuführenden Erkrankung nkommensverlust glaubhaft zu machen. vildienst (auch Freiwilligendienst)
N	Nichtselbstständige	Arbeit			
		eit	zeittätigkeit durch Ihnen	□ einer (mehreren) _ (z.B. wegen Kündigu vorliegende monati	geringfügigen Beschäftigung/en ung, Befristung) iche Lohn-/Gehaltsabrechnungen ergebenden Zeitraum nach.
G	Selbstständige Arbe	eit / Gew	erbebetrie	b / Land- und F	orstwirtschaft
	durchgehend ausgeübt Feld Z beschrieben wu ja M Bitte Einkon noch nicht v nach § 4 Ab letzten Steu (Elterngeld nein Bitte den Tä Abs. 3 EStG Kindes beifü Nach d Einkom nate we Sie dies (einsch	wohl in den z und im Kale irden. nmensteuerb vor, bitte der is. 3 EStG (e iervorauszah wird daraus itigkeitszeitra (einschließligen. ien Ausführ mens die in ierden übersp is bei der abz ließlich AfA).	ewölf Kalenderrenderjahr vor descheid des ven letzten Steue inschließlich Af lungsbescheid vorläufig berechten belegen uich AfA) für jedeungen im Infeld Z genannterungen und dugebenden Ein	ler Geburt des Kindes ergangenen Kalenderjarbescheid und eine Eir A) für das Kalenderjarbeifügen. Ehnet) Ind eine Einnahmen/Ailen einzelnen der zwö Iormationsblatt Nr. State davor liegende Kanahmen/Ausgaben- Ü	Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes lagen keine Zeiträume vor wie sie unter ahres vollständig beifügen, liegt dieser nahmen/Ausgaben-Überschussrechnung hr vor der Geburt des Kindes sowie den usgaben- Überschussrechnung nach § 4 lf Kalendermonate vor der Geburt des u berücksichtigen (Folge: betroffene Moalendermonate ersetzt). Bitte beachten überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 ESte se Versorgungswerk / Künstlersozialkass
	in dem vorgenannten 2 □ ja ▶ Bitte Nachweise c) Verpflichtung zu Steuer □ ja ▶ Bitte aktuellsten	beifügen • vorauszahlur	ngen ?		(Bitte Nachweis beifügen)

		nein, weil:		(Bitte Nachweis beifügen)		
9	50	Sonstige Leistungen (Einkor	nmens	ersatzleistungen)		
		☐ Arbeitslosengeld I ☐ Arbeitslosen☐ Renten oder andere Leistungen (auc	-	☐ Krankengeld		
		Li Kenten oder andere Leistungen (adt	ii aus priv			
		Bitte Nachweise beifügen		vom bis		
	z u	gszeitraum (=Lebe	n s m o	schließlich im beantragten Be- nate nach Feld 3 im Antrag) er <u>OHNE</u> eigene Arbeitsleistung Ein-		
nal	nmen	aus diesen Einkomme	nsart	en zufließen.		
		ändige Arbeit	☐ Ja	► Falls ja, bitte nachstehendes Feld N beachten und ausfüllen		
Selbs	Selbstständige Arbeit					
Gewerbebetrieb		□ Ja	► Falls ja, bitte nachstehendes Feld G beachten und ausfüllen.			
Land	- und Fo	rstwirtschaft	□ Ja			
	tige Leis		□ Ja	► Falls ja, bitte nachstehendes Feld SO beachten und ausfüllen or < der Geburt in dem Bereich G im beantragten Zeitraum keine Ein-		
nahn	nen zufli			nahmen dafür getroffen wurden (Betriebsstilllegung, Abmeldung		
N	Nicht	selbstständige Arbeit				
	a) Erwe	erbstätigkeit vom	bis			
	b) 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 Vorlage des Arbeitsvertrages in Verbindung mit Ihnen vorliegenden Lohn-/Gehaltsabrechnungen über die Teilzeittätigkeit. 					
G	Selbs	stständige Arbeit / Gewerbeb	etrieb	/ Land- und Forstwirtschaft		
			ittlichen \	Wochenarbeitszeit von 30 Stunden im Vergleich zur Situation		
	vor der Geburt. meine Arbeitszeit betrug schon vor der Geburt des Kindes regelmäßig nicht mehr als 30 Wochenstunden ich habe folgende Vorkehrungen getroffen, damit die zulässige wöchentliche Arbeitszeit (30 Wochenstunden) nicht überschritten wird (z.B. Einstellung einer Ersatzkraft)					
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	☐ Gev	aussichtliche/r winn (Einnahmenüberschussrechnung nach nahmen (es erfolgt zunächst ein Pauscha	_	3 EStG erforderlich) oder (falls dies nicht möglich ist) er Betriebsausgaben)		

durchschnittlich mtl.

Wochenstunden

Einkunftsart

Zeitraum

	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 z.B. durch Steuerberater, Selbsteinschätzung, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst) **Total Company of the company of t				
	c) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung / berufsständisches Versorgungswerk / Künstlersozialkasse ☐ ja				
	d) Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen ja Bitte aktuellsten Steuervorauszahlungsbescheid beifügen nein, weil				
S0	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)				
	☐ Arbeitslosengeld I ☐ Arbeitslosengeld II ☐ Krankengeld				
	☐ Renten oder andere Leistungen (auch aus privaten Versicherungen) (Art):				
	vom bis				
	Bitte Nachweise beifügen (
Hinweise					
枫 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.					
欄 Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.					
Bitte	Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig-				

und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.