

Nachname, Vorname Elternteil 2

Aktenzeichen (soweit bekannt)
Nachname, Vorname Kind
Geburtsdatum Kind

Elternteil 2

Erklärung zum Einkommen als Anlage zum Antrag auf Elterngeld
(Bitte beachten Sie die Hinweise zum Ausfüllen unter Nr. 3 des blauen Infoblattes)

Einkommen <u>VOR</u> der Geburt des Kindes	
Bitte ankreuzen! <input checked="" type="checkbox"/>	Nichtselbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N
	Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G
	Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G
	Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G
	Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO
N	Nichtselbstständige Arbeit
	<p>Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsabrechnungen des Arbeitgebers. ▶ Bitte legen Sie die Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum vor. ◀</p> <p>Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <ul style="list-style-type: none">- Elterngeld für ein älteres Kind bezogen (ohne Berücksichtigung einer Verlängerung des Auszahlungszeitraums)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- Mutterschaftsgeld bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- Einkommensverlust durch eine Krankheit, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ <p>Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraums nicht berücksichtigt. In einem solchen Fall wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt. ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus</p> <p><input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit <input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD) <input type="checkbox"/> einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en <input type="checkbox"/> Midijob (Gleitzone) <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p> <p>Hatten Sie in dem danach maßgeblichen Zeitraum auch Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und/oder selbstständiger Arbeit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Der nach „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum ist dann auch für die Ermittlung des Einkommens aus nichtselbstständiger Arbeit bindend. Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers beifügen! ◀</p>
G	Land- u. Forstwirtschaft / Gewerbebetrieb / Selbstständige Arbeit
	<p>Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes. ▶ Bitte legen Sie Ihren Steuerbescheid vor. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, können Sie zur Vorläufigen Berechnung des Elterngeldes das Einkommen glaubhaft machen. ◀</p> <p>Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes</p> <ul style="list-style-type: none">- Elterngeld für ein älteres Kind bezogen (ohne Berücksichtigung einer Verlängerung des Auszahlungszeitraums)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- Mutterschaftsgeld bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____- einer Mutterschutzfrist unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____

	<p>- Einkommensverlust durch eine Krankheit, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>- Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____</p> <p>War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt, wird auf Antrag das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit, jedoch nur, wenn diese neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.</p> <p>Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) bei. ◀</p>																
	<p>Waren Sie kirchensteuerpflichtig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																
	<p>Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständische Versorgungswerke) zahlen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																
	<p>Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																
	<p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____ ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																
Bitte ankreuzen!	<p>Einkommen NACH der Geburt des Kindes - im beantragten Zeitraum (Elterngeldbezugszeitraum) -</p>																
	<p>Nichtselbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N</p> <p>Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</p> <p>Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlagen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</p> <p>Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</p> <p>Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO</p>																
N	Nichtselbstständige Arbeit																
	<p>Im Elterngeldbezugszeitraum habe ich voraussichtlich Einnahmen aus Erwerbstätigkeit (auch geringfügige Beschäftigung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ◀</p> <p>Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>																
G	Land- u. Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb/Selbstständige Arbeit																
	<p>Im Elterngeldbezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende <input type="checkbox"/> Einnahmen / <input type="checkbox"/> Gewinn haben:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"><u>Einkunftsart</u></th> <th style="text-align: left;"><u>Zeitraum (Lebensmonate)</u></th> <th style="text-align: left;"><u>durchschnittlich mtl.</u></th> <th style="text-align: left;"><u>Wochenstunden</u></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> <p>► Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst 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 Einkommensteuergesetz entspricht. ◀</p> <p>Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>	<u>Einkunftsart</u>	<u>Zeitraum (Lebensmonate)</u>	<u>durchschnittlich mtl.</u>	<u>Wochenstunden</u>	Selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
<u>Einkunftsart</u>	<u>Zeitraum (Lebensmonate)</u>	<u>durchschnittlich mtl.</u>	<u>Wochenstunden</u>														
Selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____														
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____														
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____														
	<p>Sind Sie Gesellschafter(in) einer Personengesellschaft (z.B. GbR, Partnergesellschaft)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Einkunftsart: _____</p>																
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																
	<p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____, Art: _____ ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																
Abschließende Erklärung																	
<p>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen in Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.</p>																	
Ort, Datum _____	Unterschrift _____	ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger _____															