

Erklärung zum Einkommen während des Bezuges von Elterngeld
 - gilt auch für Kinder, die ab dem 01.07.2015 mit dem Ziel der Adoption in den Haushalt aufgenommen sind -

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name, Vorname der/des Berechtigten	Geburtsdatum

Aktenzeichen, soweit bekannt

A Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezuges

- Ich übe eine Teilerwerbstätigkeit
 seit/vom _____ bis _____ mit durchschnittlich _____ Wochenstunden und
 seit/vom _____ bis _____ mit durchschnittlich _____ Wochenstunden aus.
 Lehrer geben bitte die wöchentliche Pflichtstundenzahl an: _____
 ► *Sofern möglich, legen Sie Gehaltsnachweise bei oder lassen Sie die Anlage 3 a von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen.*
- Ich entrichte eigenständig Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. zum Versorgungswerk) ► *Bitte Nachweise beifügen.*

B Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft während des Elterngeldbezuges

- Ich erziele seit der Geburt meines Kindes bzw. seit dem _____ Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit/Gewerbebetrieb bzw. Land- und Forstwirtschaft.
- Meine wöchentliche Erwerbstätigkeit wird 30 Stunden im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes nicht überschreiten.
 Der voraussichtliche durchschnittliche monatliche Gewinn beträgt _____ Euro.
- Während der Partnerschaftsbonusmonate werde ich mindestens 25 Wochenstunden und höchstens 30 Wochenstunden im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes erwerbstätig sein.
 Der voraussichtliche durchschnittliche monatliche Gewinn beträgt _____ Euro.
- Eine voraussichtliche Gewinnermittlung ist nicht möglich.
 Die **Einnahmen** betragen voraussichtlich
 in der Zeit von _____ bis _____ _____ Euro.
 während der Partnerschaftsbonusmonate _____ Euro.
- *Bitte legen Sie geeignete Nachweise vor (Gewinn- und Verlustrechnung, Prognose durch den Steuerberater, Selbsteinschätzung, landwirtschaftlicher Buchführungsdienst). Sofern Sie keine Ausgaben geltend machen, wird von den Einnahmen eine Ausgabenpauschale von 25 Prozent abgezogen.*
- *Bitte erklären Sie auf einem gesonderten Blatt, welche Vorkehrungen Sie getroffen haben, um den Betrieb während der Monate, während der Sie Ihre wöchentliche Arbeitszeit auf unter 30 Stunden reduziert haben, aufrecht zu erhalten.*
- Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung abgeführt.
 ► *Bitte Nachweise beifügen.*

BEEG 05-Einkommen nach der Geburt – 07/2015

C Bezug von Entgeltersatzleistungen

► Bitte beachten Sie die Ausführungen unter D7 in den Erläuterungen zum Antrag

Ich beziehe folgende Entgeltersatzleistungen:

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) _____ | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Gründungszuschuss | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld | von _____ bis _____ |
| | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrankengeld | von _____ bis _____ |
| | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Insolvenzgeld | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld vor bzw. nach der Geburt eines weiteren Kindes | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein weiteres Kind | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) _____ | von _____ bis _____ |

► Bitte fügen Sie die entsprechenden Leistungsbescheide bei.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit sowie die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift