

Anlage B (bitte in jedem Fall ausfüllen)

Erklärung zum Einkommen

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

30 Einkommen v o r der Geburt des Kindes (ab Januar des Vorjahres vor der Geburt)

Bitte berücksichtigen Sie den gesamten Zeitraum ab Januar des Vorjahres vor der Geburt!

immer mit "nein" oder "ja" beantworten

Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Falls ja, bitte Nr. 31 ausfüllen
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	} Falls ja, bitte Anlage C ausfüllen
Gewerbebetrieb (auch aus Beteiligungen, z.B. an Reedereien, Solaranlagen, Windparks o.ä.)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	} Falls ja, bitte Nr. 32 ausfüllen
sonstige Einnahmen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

31 Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit

Mutterschaftsgeldbezug vor Geburt des Kindes

- nein ▶ Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes
 ja ▶ Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Mutterschaftsgeldzahlung

Einkommensminderung

- wegen einer auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen
 durch das Ableisten von Wehr- oder Zivildienst ▶ Bitte Bescheinigung über die Dauer beifügen

Regelfall: Der maßgebliche Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate zurück verlagert

- Verzicht:** Ich verzichte auf die Anwendung dieser Regelung.

- Das Arbeitsverhältnis endete am _____ wegen _____ (z.B. Befristung, Kündigung)

Im zu berücksichtigenden Zwölfmonatszeitraum wurden Einkünfte erzielt aus

- voller Erwerbstätigkeit Teilzeittätigkeit Minijob Midijob (Gleitzone)

▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in diesem Zwölfmonatszeitraum durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, **es sei denn**, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft erzielt (siehe Anlage C, Nr. 41).

Steuerklassenwechsel in dem o.g. Zeitraum

- nein
 ja, mit Wirkung ab _____ von Steuerklasse _____ nach Steuerklasse _____

32 Sonstige Einnahmen (z. B. Einkommensersatzleistungen, Gründungszuschuss)

- Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____
 Elterngeldbezug innerhalb der letzten 14 Monate vom _____ bis _____
 Krankengeld vom _____ bis _____
 Renten oder andere Einnahmen
Art der Einnahme: _____ vom _____ bis _____
▶ Bitte Nachweise beifügen

33 Einkommen n a c h der Geburt des Kindes im beantragten Bezugszeitraum

immer mit "nein" oder "ja" beantworten

- | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Nichtselbstständige Arbeit | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Falls ja, bitte Nr. 34 ausfüllen |
| Selbstständige Arbeit | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | } Falls ja, bitte Anlage C ausfüllen |
| Gewerbebetrieb (auch aus Beteiligungen, z.B. an Reedereien, Solaranlagen, Windparks o.ä.) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| Land- und Forstwirtschaft | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| sonstige Einnahmen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Falls ja, bitte Nr. 35 ausfüllen |

34 Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit

- Es wird Erwerbstätigkeit vom _____ bis _____ mit durchschnittlich _____ Wochenstunden ausgeübt.
(Hierzu gehören auch geringfügige- pauschal versteuerte- Beschäftigungen, z.B. Mini-Job)
▶ Bitte Arbeitszeitbestätigung vom Arbeitgeber beifügen oder Anlage A Nr. 24 ausfüllen lassen
▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung (zumindest sind das steuerpflichtige Bruttoeinkommen, die Steuerklasse und Kinderfreibeträge nachzuweisen)
- Es wird Erholungsurlaub (Resturlaub) im Bezugszeitraum genommen bzw. genommen werden
Resturlaub: _____ Tage von _____ bis _____;
der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden
▶ Bitte Nachweis beifügen (ggf. Anlage A Nr. 23 ausfüllen lassen)
- Ich erhalte im Bezugszeitraum einen steuerpflichtigen, geldwerten Vorteil (z. B. Dienstwagen, Direktversicherung o.ä.)
- Ich befinde mich in Berufs(aus)bildung und werde diese während des Elterngeldbezuges fortsetzen
vom _____ voraussichtlich bis _____ .
▶ Bitte Nachweis beifügen
- Ich bin geeignete Tagespflegeperson im Sinne des § 23 SGB VIII und betreue
vom _____ bis _____ laufend _____ Kinder.
▶ Bitte Nachweis beifügen

35 Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

- Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____
- Krankengeld vom _____ bis _____
- Renten oder andere Einnahmen (siehe hierzu Informationsblatt - Seite 3 - Abschnitt **Anrechnung anderer Leistungen** Punkt 2)
Leistungsart: _____ vom _____ bis _____
▶ Bitte Nachweise beifügen

36 Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von rechtserheblichen Änderungen als strafbare Handlung oder als Ordnungswidrigkeit nach § 14 BEEG geahndet werden können und zu Unrecht empfangenes Elterngeld zu erstatten ist.

37 Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
------------	-------------------------------