

# Anlage C

## Erklärung zur Arbeitszeit und zum Einkommen vor und nach Geburt für Gewerbetreibende, Selbstständige, Land- und Forstwirte

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

### **Arbeitszeit im Bemessungszeitraum vor Geburt des Kindes** **40 (ab Januar des Vorjahres vor der Geburt des Kindes)** **und Arbeitszeit im Bezugszeitraum nach Geburt des Kindes**

Meine regelmäßige Arbeitszeit hat vor der Geburt des Kindes \_\_\_\_\_ Wochenstunden betragen.

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes nach der Geburt des Kindes

wird die regelmäßige Arbeitszeit durchschnittlich \_\_\_\_\_ Wochenstunden betragen.

Gewerbetreibende, Selbstständige und Land- und Forstwirte haben zu erklären, welchen Umfang ihre Arbeitszeit in der Regel vor der Geburt des Kindes hatte und welche Vorkehrungen im Bezugszeitraum des Elterngeldes getroffen wurden, um die Reduzierung der selbstständigen Tätigkeit aufzufangen. Dazu sind u.a. Angaben zur Art der selbstständigen Tätigkeit und des Betriebes sowie ggf. der Gesellschaftsform (z. B. GbR, OHG, GmbH o.ä.) erforderlich.

Außerdem ist anzugeben, ob die Tätigkeit allein ausgeübt wurde, oder ob Beschäftigte vorhanden sind und wieviele.

Es muss glaubhaft gemacht werden, durch welche Maßnahmen die Reduzierung der eigenen Tätigkeit ermöglicht wird. Dazu sind ggf. Beweisunterlagen beizufügen (z. B. Arbeitsverträge mit eingestellten Ersatzkräften).

Art der Tätigkeit(en) \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Art der Beteiligung(en) \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Buchführungspflicht:  ja  nein

Freiwillige Buchführung:  ja  nein

Gesellschaftsform (z. B. GbR, OHG, GmbH o.ä.) \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten vor Geburt des Kindes \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten nach Geburt des Kindes \_\_\_\_\_

Anzahl der eingestellten Ersatzkräfte \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wenn bei einer Gesellschaft Änderungen des eigenen Tätigkeitsumfangs vorgenommen wurden oder werden, bitte Kopie der Änderung des Gesellschaftervertrages beifügen.

### **Bei Alleinausübung der Tätigkeit**

Die Reduzierung meiner eigenen Tätigkeit auf \_\_\_\_\_ Wochenstunden wird durch folgende organisatorische Maßnahmen ermöglicht:

---

---

---

---

### **Falls andere Personen Aufgaben übernehmen**

Anzahl der Person \_\_\_\_\_

Umfang der Aufgabenübernahme \_\_\_\_\_

---

---

---

Falls ein Gewerbe abgemeldet wurde, bitte unbedingt Kopie der Gewerbeabmeldung beifügen.

#### 41 Erklärung zum Einkommen v o r der Geburt (Kalenderjahr vor Geburt)

Bitte Einkommensteuerbescheid für das Kalenderjahr vor der Geburt beifügen.

Falls noch kein Einkommensteuerbescheid vorliegt, bitte zunächst Einnahmen- Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG und letzten vorliegenden Steuerbescheid beifügen; ggf. auch Steuervorauszahlungsbescheid.

Falls Sie auch Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit hatten, fügen Sie bitte die mtl. Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers für das gesamte Kalenderjahr vor der Geburt bei.

Falls im maßgebenden Bemessungszeitraum (Kalenderjahr vor dem Geburtsjahr),

- a) Monate mit Bezug von Mutterschaftsgeld (bzw. Beschäftigungsverbot während der Schutzfrist nach §3 Abs. 2 oder §6 Abs. 1 des Mutterschutzgesetzes; ggf. auch für Vorkinder) oder
- b) Elterngeldbezug für ein älteres Kind oder
- c) Monate mit einer Einkommensminderung durch schwangerschaftsbedingte Erkrankung oder
- d) durch das Ableisten von Wehr- oder Zivildienst vorgelegen haben,

können Sie beantragen, dass diese Monate bei der Festsetzung des Bemessungszeitraumes unberücksichtigt bleiben.

Dann verschiebt sich der Jahreszeitraum um ein weiteres Kalenderjahr in die Vergangenheit.

Ich beantrage, folgende Monate unberücksichtigt zu lassen:

- a)  Bezug von Mutterschaftsgeld (bzw. Beschäftigungsverbot während der Schutzfrist nach §3 Abs. 2 oder §6 Abs. 1 des Mutterschutzgesetzes) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- b)  Bezug von Elterngeld vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- c)  Einkommensminderung durch schwangerschaftsbedingte Erkrankung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- d)  Ableisten von Wehr- oder Zivildienst vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

} bitte ggf. Nachweise beifügen

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung oder vergleichbarer Einrichtungen (z. B. Rentenversicherung, berufsständische Versorgungseinrichtungen, Künstlersozialkasse o. ä.)

nein  ja (bitte Nachweise beifügen)

#### 42 Einnahmen n a c h der Geburt des Kindes im Bezugszeitraum

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werden voraussichtlich Einnahmen erzielt aus:

- Gewerbebetrieb (auch aus Beteiligungen)  selbstständige Arbeit  Land- und Forstwirtschaft

	Wochenstunden	voraussichtliche durchschnittliche monatliche Einnahmen
vom _____ bis _____	_____	_____ €
vom _____ bis _____	_____	_____ €

##### Betriebsausgaben

Es wird eine Betriebskostenpauschale in Höhe von 25 Prozent berücksichtigt.

- Ich beantrage die Berücksichtigung der *tatsächlichen* monatlichen Betriebsausgaben: voraussichtliche durchschnittliche monatliche Betriebsausgaben in diesem Zeitraum \_\_\_\_\_ €

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung oder vergleichbarer Einrichtungen (z. B. Rentenversicherung, berufsständische Versorgungseinrichtungen, Künstlersozialkasse o. ä.)

nein  ja (bitte Nachweise beifügen)

Es sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Eigene Gewinnprognose oder Prognose des Steuerberaters
- evtl. vorläufige Betriebswirtschaftliche Auswertungen (BWA)

#### 43 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.

#### 44 Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in