- Anlage 2 zum Antrag auf Elterngeld -

| Nachname, ` | Vorname(n), | Geburtsdatum | des Kindes |
|-------------|-------------|--------------|------------|
|-------------|-------------|--------------|------------|

| Nachname, Vorname(n) des Elternteils | |
|--------------------------------------|--|
| | |

Erklärung zum Einkommen

▶ Angaben sind von dem Elternteil erforderlich, der Elterngeld beantragt ◀

| | ► Einkommen vor der Geburt des Kindes ◀ | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|
| | Achtum | | | | |
| | Achtung: | | | | |
| /7. | Falls Sie in den maßgeblichen zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes | dorübor | | | |
| • | Zwölfmonatszeitraum) nicht ausschließlich eine nichtselbständige Tätigkeit ausgeübt haben, sondern hinaus im Zwölfmonatszeitraum und/oder im steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des | | | | |
| ı | noch selbständig tätig waren, weiter unter Rubrik M. | Killues | | | |
| | noch seinstandig tatig water, weiter unter Rublik M. | | | | |
| N | (ausschließlich) nichtselbständige Arbeit ☐ ja ☐ nein siehe Info | blatt Seite 5 | | | |
| | Maßgeblich sind grundsätzlich die Einnahmen (das Arbeitsentgelt) aus den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von Mutterschaftsgeld, Elterngeld für ein älteres Kinderinkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung Wehr- oder Zivildienst führen zu einer entsprechenden Verschiebung des Zwölfmonatszeitraum schriftlicher Verzicht auf die genannten Ausklammerungstatbestände ist möglich, wenn sich dies für Sie auswirkt. – | d sowie ein oder wegen nes. <i>- Ein</i> | | | |
| | Elterngeldbezug für ein älteres Kind | | | | |
| | ☐ ja, bitte Aktenzeichen angeben | ☐ nein | | | |
| | Mutterschaftsgeldbezug | | | | |
| | ☐ ja, vor Geburt des Kindes (weitere Ausführungen siehe Infoblatt) | ☐ nein | | | |
| | Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung | | | | |
| | ☐ ja ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und ggf. Bezug von Krankengeld nachweisen ◀ | | | | |
| | Einkommensverlust wegen Wehr- oder Zivildienst | | | | |
| | ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◀ | ☐ nein | | | |
| | ▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum durch Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. ◀ | monatliche | | | |
| | ☐ Das Arbeitsverhältnis endete am (z. B. wegen Kündigung, Befristung) | | | | |
| | | | | | |

| G | (ausschließlich) selbständige Arbeit / | Gewerbebetrieb / Land- und | Forstwirtschaft | • | ein oblatt Seite 7 |
|---|--|--|---|------------------|--------------------------|
| | Maßgeblich ist der Gewinn aus den je steuerlichen Veranlagungszeitraum vor d | | | | |
| | Das vom Kalenderjahr abweichende Wistreichen) wurde festgesetzt | rtschaftsjahr für Gewerbe/Land | d- und Forstwirtscha | aft (Nichtzutref | fendes bitte |
| | vom | bis | | | |
| | Bitte Einkommensteuerbescheid des Ka Einkommensteuerbescheid des Vorjal Einkommensteuergesetz (EStG)* – einsc * Als Betriebsausgaben sind 25 Proz zusammenhängenden tatsächlichen B | lenderjahres vor der Geburt des nres oder Bilanz* bzw. Einna hließlich AfA – beifügen. ent der zugrunde gelegten Einr | Kindes beifügen. Fall hmenüberschussrech | nung nach § | 4 Abs. 3 |
| | Im Kalenderjahr/Wirtschaftsjahr (Nichtzu | treffendes bitte streichen) lager | n folgende Ausklamr | merungstatbes | tände vor: |
| | a) Elterngeldbezug für ein älteres Kind | | | | |
| | ☐ ja, bitte Aktenzeichen angeben | | | | ☐ nein |
| | b) Mosterna alcafe a alcilla accom | | | | |
| | b) Mutterschaftsgeldbezug | hio | | | □ noin |
| | ☐ ja, vom | DIS | - | | ☐ nein |
| | c) Einkommensverlust wegen einer maß | geblich auf die Schwangerscha | ft zurückzuführende | n Erkrankung | |
| | □ ja, vom | bis | ► Bitte ärztliches Nachweis über Einkommensve | uen | ☐ nein |
| | d) Einkommensverlust wegen Wehr- ode □ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◄ | | | | □ nein |
| | Wurde zumindest einer der unter a) b Gewinnermittlungszeiträume (Kalend abgeschlossenen steuerlichen Veranlagu | erjahr/Wirtschaftsjahr) maß | | | Antrag die gegangenen |
| | Eine Verschiebung Kalenderjahr/Wirtsch | aftsjahr (Nichtzutreffendes bitte | streichen) wird bea | ıntragt | |
| | □ ja | □ nein | | | |
| | Wenn ja, bitte Einkommensteuerbescheidieser noch nicht vorliegt, Einkommenste § 4 Abs. 3 EStG* – einschließlich AfA – b * Als Betriebsausgaben sind 25 Proz zusammenhängenden tatsächlichen B | euerbescheid des Vorjahres oder l eifügen. ent der zugrunde gelegten Einr | Bilanz* bzw. Einnahm | enüberschussre | chnung nach |
| | Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialve | rsicherung | | | |
| | ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◀ | ☐ nein | | | |
| | Das Gewerbe wird nach der Geburt des | Kindes voraussichtlich still cele | at oder shaemeldet | | |
| | ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◄ | nein | g. odor abgemeidet | | |
| | , | ****** | | | |

| M | nichtselbständige Arbeit/selbständig | e Arbeit/Gewerbebetrieb/Forst- und Landwirtschaft | • | |
|----|--|---|--|--|
| | | | siehe Infoblatt Seite 7 | |
| | haben, sondern darüber hinaus in dies selbständig tätig waren, ist sowohl für auch für die Ermittlung des Einkomme | onatszeitraum nicht ausschließlich eine nichtselbständ sem Zeitraum und/oder im Veranlagungszeitraum vor d die Ermittlung des Einkommens aus nichtselbständig ens aus selbständiger Erwerbstätigkeit der steuerliche blich, der den Gewinnermittlungszeiträumen (Kalend | der Geburt des Kindes er Erwerbstätigkeit als Veranlagungszeitraum | |
| | Das vom Kalenderjahr abweichende V streichen) wurde festgesetzt | Virtschaftsjahr für Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft (| Nichtzutreffendes bitte | |
| | vom | bis | | |
| | Bitte Einkommensteuerbescheid des k Einkommensteuerbescheid des Vorjak einschließlich AfA – beifügen. * Als Betriebsausgaben sind 25 Pro zusammenhängenden tatsächlichen Als Nachweis für die Einnahmen (Arl | Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes beifügen. Falls d nres oder Bilanz* bzw. Einnahmenüberschussrechnung nac ozent der zugrunde gelegten Einnahmen anzusetzen ode | ch § 4 Abs. 3 EStG* - er auf Antrag die damit | |
| | | | | |
| | • | utreffendes bitte streichen) lagen folgende Ausklammer | ungstatbestände vor: | |
| | a) Elterngeldbezug für ein älteres Kind | | D | |
| | ☐ ja, bitte Aktenzeichen angeben | | ☐ nein | |
| | b) Mutterschaftsgeldbezug ☐ ja, vom | hin | □ noin | |
| | <u>-</u> | | □ nein | |
| | , | Rgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden E | | |
| | □ ja, vom bis ► Bitte ärztliches Attest und Nachweis über den Einkommensverlust beifügen ◀ | | | |
| | d) Einkommensverlust wegen Wehr- o | der Zivildienst | | |
| | ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen - | • | ☐ nein | |
| | Wurde zumindest einer der unter a) bis d) genannten Ausklammerungstatbestände bejaht, ist <u>auf Antrag</u> vorangegangene steuerliche Veranlagungszeitraum (Kalenderjahr/Wirtschaftsjahr) zugrunde zu legen. | | | |
| | Eine Verschiebung wird beantragt | | | |
| | □ ja □ nein | | | |
| | Wenn ja, bitte Einkommensteuerbescheid des vorangegangenen Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes beifügen. Fa dieser noch nicht vorliegt, Einkommensteuerbescheid des Vorjahres oder Bilanz* bzw. Einnahmenüberschussrechnung na § 4 Abs. 3 EStG* – einschließlich AfA – beifügen. * Als Betriebsausgaben sind 25 Prozent der zugrunde gelegten Einnahmen anzusetzen oder auf Antrag die dar zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben. ◄ ▶ Als Nachweis für die Einnahmen (Arbeitsentgelt) aus Ihrer nichtselbständigen Tätigkeit bitte lückenlos monatliche Loh/Gehaltsbescheinigungen aus dem vorangegangenen Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes beifügen ▼ | | | |
| | Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung | | | |
| | ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◀ | □ nein | | |
| | Das Gewerbe wird nach der Geburt des ☐ ja ► Bitte Nachweise beifügen ◄ | s Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet ☐ nein | | |
| so | sonstige Leistungen ☐ ja ► Bitte | e Nachweise beifügen ◀ □ nein | siehe Infoblatt Seite 8 | |
| | ☐ Arbeitslosengeld I | vom bis | | |
| | ☐ Kurzarbeitergeld/Insolvenzgeld | vom bis | | |
| | ☐ Krankengeld | vom bis | | |
| | ☐ Renten oder andere Leistungen (Art) | | | |
| | ☐ Arbeitslosengeld II | □ Sozialhilfe | ☐ Kinderzuschlag | |

| | ► Einkommen nach der Geburt des Kindes ◄ | | | | | | |
|---------------|---|---|------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| | – im Bezugszeitraum – | | | | | | |
| N | nichtselbständige Arbeit | : □ ja | ☐ nein | | | sieh | e Infoblatt Seite 5 |
| | ► Das voraussichtliche Eink Verdienstbescheinigung (www.thueringen.de/de/tms | ein Vordruck kanr | n per Mail/Tele | efon bei de | r Elterngeldstelle a | ngefordert we | erden oder unter |
| G | selbständige Arbeit / Ge | werbebetrieb / La | ınd- und Fors | twirtschaft | □ ja □ | nein sieł | ne Infoblatt Seite 7 |
| | Einkunftsart | Zeitraum | | | durchschnittlid mtl. Gewinn | ch Woche | nstunden |
| | selbständige Arbeit | vom | bis | | | | |
| | Gewerbebetrieb | vom | bis | | | | |
| | Land- und Forstwirtschaft | vom | bis | | | | |
| | Der voraussichtliche steu Einnahmenüberschussre Prognose durch Steuerb Prozent der zugrunde ge | echnung nach § 4 A berater, landwirtscha | Abs. 3 Einkomm ftlichen Buchfüh | ensteuerges rungsdienst | setz (EStG) – einsch , Selbsteinschätzung | ließlich AfA –,). Als Betriebs | nachvollziehbare ausgaben sind 25 |
| so | sonstige Leistungen | ☐ ja ► Bitte Nac | hweise beifüger | 1 ◀ | □ nein | sieh | e Infoblatt Seite 8 |
| | ☐ Arbeitslosengeld I | | | vom | | bis | |
| | ☐ Kurzarbeitergeld/Insolve | enzgeld | | vom | | bis | |
| | ☐ Krankengeld | | | vom | | bis | |
| | ☐ Renten oder andere Lei | stungen (Art): | | vom | | bis | |
| | ☐ Arbeitslosengeld II | | ☐ Sozia | alhilfe | | ☐ Kin | derzuschlag |
| | | Ergän | zende An | merkuı | ngen | | |
| _ | | | | | | | |
| | | | Hinwe | ise | | | |
| mtl. Bitte | e diese Erklärung zum Einl 300 Euro hinausgeht, nicht beachten Sie die abschlief | entschieden werd Sende Erklärung u | en. nd die Hinweis | se im Antra | g. | | |
| | Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen! | | | | | | |