

Tipps zum Elterngeld



Achtung!

Diese PDF-Datei enthält nur den reinen Antrag auf Elterngeld. Es unterstützt Sie aber nicht beim RICHTIGEN Ausfüllen der Formulare.

Nutzen Sie unser kostenloses Infopaket, und profitieren Sie von der Erfahrung unserer Elterngeld Berater, die für Sie Tipps zusammengestellt haben:

<http://www.elterngeld.net/infopaket.html>



Unser kostenfreies Infopaket enthält:

- Wichtige Tipps zum Ausfüllen der notwendigen Formulare
- Antragsformulare Ihres Bundeslandes
- 5 Euro Gutschein für Ihren Einkauf
- Entwicklungsguide für die ersten drei Lebensmonate

Unsere Elterngeldexperten helfen Ihnen gern bei der Antragstellung. Buchen Sie unseren Antragservice unter www.elterngeld.net/antragservice.html.

Kurze Fragen zum Elterngeld beantworten wir auch gern telefonisch. Sie erreichen uns Montags bis Freitags von 9 bis 16 Uhr unter 09001-358376 (2,99 €/Min. aus dem Festnetz, ggf. abweichende Mobilfunkpreise).

Eingangsvermerk

Behörde

Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG ab 01.01.2011

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird ▶ Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind) ◀	
Nachname, Vorname(n)		
Geburtsdatum	Datum der Haushaltsaufnahme bei Adoption/Adoptionspflege:	
Geburtsort		
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n):
2	Elternteil 1	Elternteil 2 ▶ Angaben sind nur bei Antragstellung erforderlich ◀
Persönliche Angaben		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Steuer-Identifikationsnr.		
	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
Telefonnummer *		
E-Mail *		
3	Festlegung des Bezugszeitraums	
Bezugszeiträume bestimmen	Lebensmonate (LM) des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM und c) vom _____ LM bis _____ LM	Lebensmonate (LM) des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM und b) vom _____ LM bis _____ LM und c) vom _____ LM bis _____ LM
	Für Elternteile, die Elterngeld allein und für mehr als 12 LM beanspruchen (insbes. Alleinerziehende) <input type="checkbox"/> Mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht allein zu und das Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil nicht in einer gemeinsamen Wohnung. ▶ Nachweise bitte beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.	
4	Antrag	
Antragstellung	<input type="checkbox"/> Antragstellung erfolgt später; Anspruch wird vorerst nur für ___ LM angemeldet • Antrag bitte rechtzeitig stellen	<input type="checkbox"/> Antragstellung erfolgt später; Anspruch wird vorerst nur für ___ LM angemeldet • Antrag bitte rechtzeitig stellen
Leistungsart/-höhe	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) • „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt Bezug von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe o. Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) • „Erklärung zum Einkommen“ entfällt <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt Bezug von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe o. Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* freiwillige Angabe (beschleunigt bei Rückfragen die Bearbeitung)

	Elternteil 1	Elternteil 2
5	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Staatsangehörigkeit	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) ▶ Spätaussiedler: Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG stets beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund (z. B. Entsendung): _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____ ▶ EU-EWR-Staat/Schweiz: Nachweis des inländischen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes ist erforderlich (z. B. Bescheinigung über die Freizügigkeit für EU-Staatsangehörige – § 5 FreizügG/EU –, EG-Ausweis oder Meldebescheinigung) ◀ ▶ andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (siehe Anlage) ist immer erforderlich ◀	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere: _____
Ausländisches Arbeitsverhältnis vor/nach Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, der andere Elternteil Beschäftigungsland _____
6	Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind/Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte die Meldebescheinigung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle bitte beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ▶ Meldebescheinigung für das Kind sowie Heirats- bzw. Lebenspartnerschaftsurkunde bitte beifügen ◀	<input type="checkbox"/> leibliches Kind/Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte die Meldebescheinigung beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle bitte beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind) ▶ Meldebescheinigung für das Kind sowie Heirats- bzw. Lebenspartnerschaftsurkunde bitte beifügen ◀
7	Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____
8	Krankenversicherung	
Gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> nicht pflichtversichert Wenn pflichtversichert, bitte nächste Zeile ausfüllen: _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> nicht pflichtversichert Wenn pflichtversichert, bitte nächste Zeile ausfüllen: _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.)
9	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Leistung a) <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld b) <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung für die Zeit bis _____ c) <input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften Zeitraum vom _____ bis _____ in Höhe von _____ Euro d) <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen <input type="checkbox"/> kein Anspruch auf die unter a) bis d) genannten Leistungen	▶ Negativbescheinigung der Krankenkasse bitte beifügen ◀ ▶ Bescheinigung der Krankenkasse bitte beifügen ◀ ▶ Bescheinigung des Arbeitgebers (Verdienstbescheinigung) bitte beifügen ◀ ▶ Bezügemitteilung bitte beifügen ◀ ▶ Bezügemitteilung bitte beifügen ◀ ▶ Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) bitte beifügen ◀

	Elternteil 1		Elternteil 2	
10	▶ Zeitraum vor der Geburt des Kindes ◀			
Innerhalb des Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes	Einkommen aus Erwerbstätigkeit			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	▶ Zeitraum nach der Geburt des Kindes ◀			
Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum	(Erwerbs) Tätigkeit			
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden • siehe Erklärung zum Einkommen (Anlage)		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit ____ Wochenstunden • siehe Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
	<input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden		<input type="checkbox"/> Resturlaub: ____ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit ____ Wochenstunden	
	<input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis bitte beifügen ◀		<input type="checkbox"/> Berufsbildung/Studium voraussichtliches Ende: _____ ▶ Nachweis bitte beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis bitte beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀		<input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder _____ ▶ Nachweis bitte beifügen (§ 23 SGB VIII) ◀		
Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum	Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Renten und vergleichbare private Leistungen)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja • Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage)	
11	Kinder im Haushalt			
	Anzahl aller dauernd im Haushalt lebenden Kinder _____		Anzahl aller dauernd im Haushalt lebenden Kinder _____	
Geschwisterkinder (siehe Infoblatt Seite 4)	Davon leben folgende Kinder unter 6 Jahren in meinem/ unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen:			
	Nachname, Vorname(n)	Geburts-/ Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu Elternteil 1 Elternteil 2	
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> aktuellen Kindergeldnachweis/aktuelle Kindergeldnachweise des Kindes/der Kinder unter 6 Jahren bitte beifügen ◀ Sollte bei einem Ihrer Kinder (auch über 6 Jahren) eine Behinderung vorliegen, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.				
12	Auszahlungsvariante			
Inanspruchnahme (siehe Infoblatt Seite 4)	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppelter Laufzeit ab _____ LM		<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei doppelter Laufzeit ab _____ LM	
13	Bankverbindung			
Das Elterngeld soll auf das folgende Konto, über das ich verfügungsberechtigt bin, überwiesen werden:				
Elternteil 1	IBAN	_____		
	BIC SWIFT-Code	_____		
	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes			
	Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller			
Elternteil 2	IBAN	_____		
	BIC SWIFT-Code	_____		
	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes			
	Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller			

Abschließende Erklärung

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse die Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten**, insbesondere wenn

- eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufgenommen** wird,
- **sich das Einkommen aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs ändert**,
- **Einkommensersatzleistungen** (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung** oder vergleichbare private Leistungen **beantragt/bezogen** werden,
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird,
- das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird oder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt,
- eine Änderung der leistungsrelevanten familiären Verhältnisse eintritt (z. B. Geburt eines weiteren Kindes),
- Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
- sich die Voraussetzungen für den Geschwisterbonus ändern,
- sich die Höhe der Steuervorauszahlung ändert,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt,
- der Partner im Ausland eine Erwerbstätigkeit aufnimmt.

Der Arbeitgeber (auch der ehemalige Arbeitgeber) hat – soweit erforderlich – der Elterngeldstelle auf Verlangen im Rahmen des § 9 BEEG das Arbeitsentgelt einschließlich dem für die Zeit der Mutterschutzfrist gezahlten Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld, die abgezogene Lohnsteuer einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag, den Arbeitnehmeranteil der Sozialversicherungsbeiträge sowie die Arbeitszeit zu bescheinigen.

Bitte Telefonnummer und Anschrift des Arbeitgebers angeben!

Tel. _____ Anschrift _____

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und
- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Von den Mitteilungspflichten und den Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.

Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des BEEG erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber dem Progressionsvorbehalt nach § 32 b EStG. Nach Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres wird Ihnen dazu unaufgefordert eine entsprechende Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt zugesandt.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch dem besonderen Pfändungsschutz des Elterngeldes.

Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zum Einkommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Elternteils 1 _____ Unterschrift des Elternteils 2 _____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten*

Der Antrag ist von **beiden** Elternteilen **zu** unterschreiben, wenn sie in einer Ehe, in nichtehelicher Lebensgemeinschaft oder eingetragener Lebenspartnerschaft leben.

Anlagen

► **Unterlagen sind von dem Elternteil beizufügen, der Elterngeld beantragt** ◀

- Geburtsbescheinigung(en) „Elterngeld“/„soziale Zwecke“
- Erklärung zum Einkommen
- Einkommensteuerbescheid
- Lohn-/Gehaltsbescheinigungen
- Einnahmenüberschussrechnung
- Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses
- Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld

- Bescheinigung der Ausländerbehörde / Aufenthaltstitel
- Nachweis über sonstige Leistungen
- weitere Unterlagen
- _____
- * Anschrift des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten
- _____
- _____