

Aktenzeichen, soweit bekannt
Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

ELTERNTEIL 1
Nachname, Vorname

ELTERNGELD - ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > VOR < der Geburt des Kindes		
▶ Bitte jeweils mit ja oder nein beantworten! ◀		
N Nichtselbständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und N ausfüllen ◀	G Selbständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und G ausfüllen ◀	SO Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und SO ausfüllen ◀
Z Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum siehe Infoblatt Seite 2		
<p>Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von Mutterschaftsgeld, Elterngeld für ein älteres Kind sowie ein Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung können zu einer entsprechenden Zurückverlagerung des Zwölfmonatszeitraumes führen.</p> <p>Mutterschaftsgeldbezug <input type="checkbox"/> ja, vor Geburt dieses Kindes <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Elterngeldbezug für ein älteres Kind <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und ggf. Bezug von Krankengeld nachweisen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>		
N Nichtselbständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 6		
<p>Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus <input type="checkbox"/> einer vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit <input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en</p> <p>▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen aus den letzten zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. Haben Sie Mutterschaftsgeld bezogen, sind stattdessen die Lohn- und Gehaltsbescheinigungen aus den letzten zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Mutterschutzfrist maßgeblich. Der Nachweis kann auch mittels beigefügter Verdienstbescheinigung erbracht werden. ◀</p> <p>Bei zusätzlichen Einkünften: siehe Rubrik G.</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuer- bzw. Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p>		
G Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft siehe Infoblatt Seite 6, 7		
<p>Art der selbständigen Tätigkeit/Art des Gewerbes: _____</p> <p>Die Tätigkeit wurde sowohl in den zwölf Kalendermonaten als auch im Kalenderjahr vor Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für das Kalenderjahr vor Geburt des Kindes beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für die zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes (Ausnahmen siehe Rubrik Z) beifügen ◀</p> <p>Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen. Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, abweichendes Wirtschaftsjahr vom _____ bis _____</p> <p>Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter Rubrik Z genannten Zeiträume zu berücksichtigen <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für jeden einzelnen Kalendermonat beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Pflichtbeiträge zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ich bin von der Beitragspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung befreit (z.B. beherrschender Gesellschafter einer GmbH): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes still gelegt oder abgemeldet <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein</p>		

Aktenzeichen, soweit bekannt
Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

ELTERNTEIL 2
Nachname, Vorname

ELTERNGELD - ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > vor < der Geburt des Kindes

▶ Bitte jeweils mit **ja oder nein** beantworten! ◀

<p>N Nichtselbständige Arbeit</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und N ausfüllen ◀</p>	<p>G Selbständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und G ausfüllen ◀</p>	<p>SO Sonstige Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>▶ Falls ja, bitte Rubrik Z und SO ausfüllen ◀</p>
---	--	--

Z Maßgeblicher Zwölfmonatszeitraum siehe Infoblatt Seite 2

Maßgeblich ist grundsätzlich das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes. Kalendermonate mit Bezug von Mutterschaftsgeld, Elterngeld für ein älteres Kind sowie ein Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung können zu einer entsprechenden Zurückverlagerung des Zwölfmonatszeitraumes führen.

Mutterschaftsgeldbezug ja, vor Geburt dieses Kindes nein

Elterngeldbezug für ein älteres Kind ja ▶ Bitte Aktenzeichen angeben _____ ◀ nein

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ja ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen und ggf. Bezug von Krankengeld nachweisen ◀ nein

N Nichtselbständige Arbeit siehe Infoblatt Seite 6

Im maßgeblichen Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

einer vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit

einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en

▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen aus den letzten zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes durch monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach. Haben Sie Mutterschaftsgeld bezogen, sind stattdessen die Lohn- und Gehaltsbescheinigungen aus den letzten zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Mutterschutzfrist maßgeblich. Der Nachweis kann auch mittels beigefügter Verdienstbescheinigung erbracht werden. ◀

Bei zusätzlichen Einkünften: siehe Rubrik **G**.

Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen ja ▶ Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuer- bzw. Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀ nein

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

G Selbständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft siehe Infoblatt Seite 6, 7

Art der selbständigen Tätigkeit/Art des Gewerbes: _____

Die Tätigkeit wurde sowohl in den zwölf Kalendermonaten als auch im Kalenderjahr vor Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt

ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für das Kalenderjahr vor Geburt des Kindes beifügen ◀

nein ▶ Bitte Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für die zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes (Ausnahmen siehe Rubrik **Z**) beifügen ◀

Bei Gewerbetreibenden, deren Firma im Handelsregister eingetragen ist, kann das Wirtschaftsjahr vom Kalenderjahr abweichen. Abweichendes Wirtschaftsjahr festgelegt: nein ja, abweichendes Wirtschaftsjahr vom _____ bis _____

Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter Rubrik **Z** genannten Zeiträume zu berücksichtigen

ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid, Bilanz oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) für jeden einzelnen Kalendermonat beifügen ◀

nein ▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung

ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet ja nein

nein

Pflichtbeiträge zu berufsständischen Versorgungswerken oder zur Künstlersozialkasse

ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet ja nein

nein

Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet ja nein

nein

Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen ja ▶ Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀ nein

Ich bin von der Beitragspflicht zur gesetzlichen Rentenversicherung befreit (z.B. beherrschender Gesellschafter einer GmbH): ja nein

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes still gelegt oder abgemeldet

ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ nein

