

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name, Vorname der/des Berechtigten	Geburtsdatum
Aktenzeichen, soweit bekannt	

## Erzielung von Einkommen nach der Geburt des Kindes

<b>A</b>	<b>Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit</b>
	<p><input type="checkbox"/> Ich übe seit dem/ ab dem _____ eine Teilerwerbstätigkeit aus.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übe vom _____ bis _____ eine Teilerwerbstätigkeit aus.</p> <p>Die Wochenstundenzahl beträgt durchschnittlich _____ Stunden.                  Lehrer geben bitte die wöchentliche Pflichtstundenzahl an: _____</p> <p>► <b>Sofern möglich, legen Sie Gehaltsnachweise bei oder lassen Sie die Anlage 3 a von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen.</b></p>
<b>B</b>	<b>Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft</b>
	<p><input type="checkbox"/> Ich erziele seit der Geburt meines Kindes Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit/Gewerbebetrieb bzw. Land- und Forstwirtschaft.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich erziele seit dem /ab dem _____ Einkünfte aus oben genannten Einkunftsarten.</p> <p><input type="checkbox"/> Meine wöchentliche Erwerbstätigkeit wird 30 Stunden nicht überschreiten.                  ► <b>Bitte erklären Sie auf einem gesonderten Blatt, welche Vorkehrungen Sie getroffen haben, um den Betrieb aufrecht zu erhalten.</b></p> <p>Der durchschnittliche voraussichtliche <b>monatliche Gewinn</b> beträgt _____ €.                  ► <b>Bitte legen Sie geeignete Nachweise vor (z.B. Gewinn- und Verlustrechnung, Prognose durch Steuerberater, Selbsteinschätzung, landwirtschaftlicher Buchführungsdienst)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Eine voraussichtliche Gewinnermittlung ist nicht möglich, die Einnahmen betragen voraussichtlich monatlich im Durchschnitt _____ €.                  ► In diesem Fall wird vorerst eine Betriebsausgabenpauschale von 20 Prozent abgezogen.</p> <p><input type="checkbox"/> Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung abgeführt.                  ► <b>Bitte Nachweise beifügen.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Es besteht eine Verpflichtung zur Steuervorauszahlung.                  ► <b>Bitte den Steuerbescheid/Steuervorauszahlungsbescheid beifügen.</b></p>
<b>C</b>	<b>Bezug von Entgeltersatzleistungen</b> <span style="float: right;">► Bitte beachten Sie die Ausführungen unter C7 in den Erläuterungen zum Antrag</span>
	<p>Ich beziehe folgende Entgeltersatzleistungen:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <span style="float: right;">von ..... bis .....</span></p> <p><input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) ..... <span style="float: right;">von ..... bis .....</span></p> <p><input type="checkbox"/> Krankengeld <span style="float: right;">von ..... bis .....</span></p> <p><input type="checkbox"/> Insolvenzgeld <span style="float: right;">von ..... bis .....</span></p> <p><input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) ..... <span style="float: right;">von ..... bis .....</span></p> <p>► <b>Bitte fügen Sie die entsprechenden Leistungsbescheide bei.</b></p>
	<p>Hiermit versichere ich die Richtigkeit sowie die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Ort <span style="float: right;">_____</span>                  Unterschrift</p>