



Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.01.2007

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG



SACHSEN-ANHALT

Landesverwaltungsamt

Eingangsstempel

Aktenzeichen

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

1. Kind/Kinder, für das/die Elterngeld beantragt wird

Bitte **ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen**

(bei Mehrlingsgeburten fügen Sie bitte für jedes Kind die Geburtsbescheinigung bei)

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -

1.1	Familienname	1.2	Vorname(n) Kind 1
			Vorname(n) Kind 2
			Vorname(n) Kind 3
1.3	Geburtsdatum		

2. Antragsteller/in

2.1	Familienname		
2.2	Vorname(n)		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
2.3	Geburtsdatum		
2.4	Straße / Hausnummer		
2.5	PLZ / Wohnort		
2.6	Familienstand		
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung.	
2.7	Telefonnummer (freiwillige Angabe)		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

3. Bankverbindung | Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

3.1	Genauere Bezeichnung des Geldinstituts		
3.2	Bankleitzahl	3.3	Kontonummer
3.4	Kontoinhaber (falls nicht mit Antragsteller identisch)		

4. Festlegen des Anspruches von Elterngeld

Der Antragsteller muss sich **verbindlich** entscheiden, für welchen Zeitraum das Elterngeld in Anspruch genommen werden soll und wie die Aufteilung der Monate erfolgt.

Bitte beachten Sie die Erläuterungen im Informationsblatt zu A, B und C6.

4.1	Beanspruchen von Elterngeld	
	<input type="checkbox"/> Das Elterngeld wird durch mich allein beansprucht für insgesamt: ▶	<input type="checkbox"/> 12 Monate <input type="checkbox"/> 14 Monate
	<input type="checkbox"/> Das Elterngeld wird durch beide Eltern beansprucht für insgesamt: ▶	<input type="checkbox"/> _____ Monate
4.2	Verbindliche Antragstellung für folgende Lebensmonate (LM)	
	a) vom _____ LM bis _____ LM	b) vom _____ LM bis _____ LM
	c) vom _____ LM bis _____ LM	
4.3	Folgende Lebensmonate werden durch den anderen Elternteil in Anspruch genommen (bitte gesonderten Antrag stellen)	

5. Weitere Voraussetzungen zum Bezug von Elterngeld

5.1	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	
	<input type="checkbox"/> Ich besitze die deutsche Staatsangehörigkeit. ▶	wenn nein, bitte Pkt. 12.1 ausfüllen
	<input type="checkbox"/> Ich habe meinen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt in Deutschland. ▶	wenn nein, bitte Pkt. 12.2 ausfüllen
5.2	Kindschaftsverhältnis / Gemeinsamer Haushalt / Betreuung / Volle Erwerbstätigkeit	
	<input type="checkbox"/> Ich besitze für mein leibliches Kind die alleinige Personensorge. ▶	wenn nein, bitte Pkt. 12.4 ausfüllen
	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit meinem Kind seit dessen Geburt in einem gemeinsamen Haushalt.	
	<input type="checkbox"/> Ich betreue mein Kind seit dessen Geburt selbst.	
	<input type="checkbox"/> Ich übe während des Bezuges von Elterngeld keine oder keine volle Erwerbstätigkeit aus.	

6. Krankenversicherung, Mutterschaftsgeld und Zuschuss zum Mutterschaftsgeld

Bitte beachten Sie die Erläuterungen im Informationsblatt unter B.

6.1	Angaben zur Krankenversicherung / Mutterschaftsgeld	
	<input type="checkbox"/> Ich bin in einer gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> pflichtversichert	▶ wenn nein, bitte Pkt. 13 beachten
	<input type="checkbox"/> freiwillig versichert	
	<input type="checkbox"/> Ich beziehe Mutterschaftsgeld von meiner Krankenkasse	▶ Bitte fügen Sie die Bescheinigung über den Bezug von Mutterschaftsgeld im Original bei.
	<input type="checkbox"/> Ich beziehe kein Mutterschaftsgeld	
	<input type="checkbox"/> Ich beziehe einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld von meinem Arbeitgeber	▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Höhe und Dauer bei.
6.2	Name und Anschrift der Krankenkasse (gilt nicht für private Krankenkassen)	Mitgliedsnummer (lt. Chipkarte)
6.3	Diese Angaben sind nur erforderlich, wenn der Kindesvater Elterngeld beantragt	
	Die Kindesmutter bezieht	
	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld von der Krankenkasse (gilt nicht für private KK)	▶ bitte Nachweise beifügen
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	▶ bitte Nachweise beifügen
	<input type="checkbox"/> beamten- oder soldatenrechtliche Bezüge für die Zeit der Beschäftigungsverbote	▶ bitte Nachweise beifügen
	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld nach ausländischem Recht	▶ bitte Nachweise beifügen

7. Anspruch auf ausländische Familienleistungen

7.1	<input type="checkbox"/> Ich habe Anspruch auf eine dem Elterngeld vergleichbare ausländische Familienleistung. ▶	wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei
	<input type="checkbox"/> Mein Partner / meine Partnerin hat Anspruch auf eine dem Elterngeld vergleichbare ausländische Familienleistung ▶	wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei

8. Höhe des Elterngeldes

8.1	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld in Höhe von monatlich 300 Euro , da ich in den 12 Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt habe.
8.2	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Elterngeld auf der Grundlage des Einkommens aus Erwerbstätigkeit der letzten 12 Monate vor der Geburt des Kindes. ▶ Bitte Erklärung zum Einkommen vor der Geburt des Kindes vollständig ausfüllen.

9. Für weitere leibliche Kinder, die in Ihrem Haushalt leben, kann das zustehende Elterngeld eventuell erhöht werden

Bitte beachten Sie die Erläuterungen im Informationsblatt zu C 4.

	▶ Bitte geben Sie nur die Kinder an, für die Sie Kindergeld beziehen und fügen Sie einen Nachweis (z. B. Kopie des Kontoauszuges) bei.
	▶ Für behinderte Kinder unter 14 Jahren fügen Sie bitte den Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX) bei.
	Name, Vorname u. Geburtsdatum der weiteren Kinder
9.1	
9.2	
9.3	
9.4	

10. Auszahlungsvariante

Bitte beachten Sie die Erläuterungen im Informationsblatt unter B.

10.1	Inanspruchnahme
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Auszahlung des gesamten Monatsbetrages.
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Auszahlung des hälftigen Monatsbetrages für die doppelte Laufzeit.
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Auszahlung des hälftigen Monatsbetrages ab dem _____ Lebensmonat.

PUNKT 11 IST NUR DANN AUSZUFÜLLEN, WENN SIE UNTER PUNKT 8 ELTERNGELD AUF DER GRUNDLAGE DES EINKOMMENS AUS EINER ERWERBSTÄTIGKEIT BEANTRAGT HABEN!

11. Zeitraum nach der Geburt des Kindes während des Elterngeldbezuges

11.1	Einkommen aus Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum
<input type="checkbox"/>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld keine Erwerbstätigkeit ausüben.
<input type="checkbox"/>	Ich nehme Elternzeit von _____ bis _____ . ▶ Bitte Bestätigung des Arbeitgebers beifügen.
<input type="checkbox"/>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld eine Teilerwerbstätigkeit ausüben. ▶ Bitte fordern Sie den Einkommensfragebogen zur Erzielung von Einkommen nach der Geburt ab.
<input type="checkbox"/>	Ich nehme Erholungsurlaub für _____ Tage und zwar vom _____ bis _____ . Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden. ▶ Bitte Bestätigung des Arbeitgebers beifügen.
<input type="checkbox"/>	Ich werde Gewinn aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft erzielen. ▶ Bitte fordern Sie den Einkommensfragebogen zur Erzielung von Einkommen nach der Geburt ab.
11.2	Entgeltersatzleistung im Bezugszeitraum
<input type="checkbox"/>	Ich werde während des Bezuges von Elterngeld eine Entgeltersatzleistung (z.B. Rente, Arbeitslosengeld etc.) beziehen. ▶ Bitte fordern Sie den Einkommensfragebogen zur Erzielung von Einkommen nach der Geburt ab.
11.3	Schul- und Berufsausbildung
<input type="checkbox"/>	Ich setze meine Ausbildung (z. B. Berufsausbildung, Studium) während des Bezuges von Elterngeld fort. ▶ Bitte Nachweis beifügen.

12. Weitere Angaben zu den Anspruchsvoraussetzungen

12.1	Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/>	Ich besitze die Staatsangehörigkeit eines EU- / EWR-Staates oder der Schweiz. Bitte geben Sie Ihre Staatsangehörigkeit an: ▶ Bitte fügen Sie einen Nachweis über den inländischen Wohnsitz bei (z. B. Meldebescheinigung, EG-Ausweis).
<input type="checkbox"/>	Ich besitze folgende andere Staatsangehörigkeit: ▶ Bitte fügen Sie eine beglaubigte Passkopie (einschließlich Ihres Aufenthaltstitels) bei.
<input type="checkbox"/>	Ich bin Familienangehörige/r eines EU- / EWR-Staatsangehörigen bzw. eines Ausländers mit marokkanischer, tunesischer, algerischer oder türkischer Staatsangehörigkeit.
12.2	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt
<input type="checkbox"/>	Ich habe meinen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt außerhalb von Deutschland in folgendem Land: _____
12.3	Arbeitsverhältnis
<input type="checkbox"/>	Ich habe/mein Ehepartner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland.
<input type="checkbox"/>	Ich habe/mein Ehepartner hat ein Arbeitsverhältnis in einem EU / EWR-Staat.
<input type="checkbox"/>	Ich bin/mein Ehepartner ist Entwicklungshelfer / Entsandter / Missionar.
12.4	Kindschaftsverhältnis
<input type="checkbox"/>	Ich besitze für mein Kind mit dem anderen Elternteil die gemeinsame Personensorge. ▶ nicht verheiratete Väter fügen bitte die Sorgeerklärung bei.
<input type="checkbox"/>	Ich besitze für <u>mein</u> Kind nicht die Personensorge. ▶ Bitte fügen Sie die Vaterschaftsanerkennung bei.
<input type="checkbox"/>	Ich besitze für mein adoptiertes Kind die Personensorge. ▶ Bitte fügen Sie den Annahmebeschluss des Gerichtes bei.
<input type="checkbox"/>	Ich habe das Kind am _____ in Adoptionspflege genommen. ▶ Bitte fügen Sie die Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle bei.
<input type="checkbox"/>	Ich betreue das Kind in meinem Haushalt wegen einer besonderen Härte seit: _____ Verwandtschaftsverhältnis zum Kind : (z.B. Großmutter, Großvater, Onkel, Tante, etc.)

13. Weitere Angaben zum Bezug von Leistungen während der Mutterschutzfrist

13.1	Beamten- und soldatenrechtliche Bezüge
<input type="checkbox"/>	Ich beziehe Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung. ▶ Bitte legen Sie eine Bescheinigung über die Dauer der Schutzfrist und die Höhe Ihrer Bezüge vor.
<input type="checkbox"/>	Ich beziehe Zuschüsse nach beamten-/soldatenrechtlichen Vorschriften nach der Entbindung. ▶ Bitte legen Sie eine Bescheinigung über die Dauer der Schutzfrist und die Höhe der Zuschüsse vor.

Abschließende Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das Landesverwaltungsamt

- ▶ von meiner Krankenkasse (sofern Nachfragen zum Bezug von Mutterschaftsgeld, Entgeltersatzleistungen etc. bestehen),
- ▶ vom Jugendamt (sofern Nachfragen zur Betreuung und Erziehung des Kindes im Haushalt des Antragstellers bestehen) und
- ▶ von der Ausländerbehörde (sofern Nachfragen zum Aufenthaltsstatus bestehen)

weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung über die Zahlung von Elterngeld zwingend erforderlich sind.

ja nein

Ich versichere, dass

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

Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet. Zu Unrecht empfangenes Elterngeld muss zurückerstattet werden.

Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch 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.

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.

Nichtsorgeberechtigte Antragsteller benötigen die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils. In diesem Fall lassen Sie bitte den Antrag vom sorgeberechtigten Elternteil mit unterschreiben.

Haben beide Eltern die Personensorge für das Kind, für das Elterngeld beantragt wird, ist der Antrag immer von beide Eltern zu unterschreiben.

Ort, Datum	
Unterschrift der Kindesmutter	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (soweit erforderlich)

Ort, Datum	
Unterschrift des Kindsvaters	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (soweit erforderlich)

Anschrift des gesetzlichen Vertreters ▶

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer