

	Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀			
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)			
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____		
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____		
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____		
	▶ Bitte Nachweise beifügen ◀			
Einkommen <u>nach</u> der Geburt des Kindes - im beantragten Zeitraum -				
	Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
	Selbstständige 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	
	Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen – Bitte Angaben zu allen Einkunftsarten				
N	Nichtselbstständige Arbeit			
	Erwerbstätigkeit vom _____ bis _____			
	Es werden Einkünfte erzielt aus			
	<input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden			
	<input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en			
	▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag. ◀			
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft			
	Voraussichtliche/r			
	<input type="checkbox"/> Gewinn (Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) erforderlich) oder			
	<input type="checkbox"/> Einnahmen (es erfolgt zunächst ein Pauschalabzug in Höhe von 20 v.H. für Betriebsausgaben)			
	Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden
	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____
	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____
	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
	▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung) ◀			
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung		Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen	
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀		<input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid beifügen ◀	
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)			
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____		
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____		
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____		
	▶ Bitte Nachweise beifügen ◀			
Ergänzende Anmerkungen				
<hr/> <hr/> <hr/>				
Hinweise				
- Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld, der über den Mindestbetrag in Höhe von mtl. 300 Euro hinausgeht, nicht entschieden werden. - Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antragsvordruck.				
Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.				