

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n) des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 2

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise zum Ausfüllen des Antrags im Infoblatt

Einkommen <u>vor</u> der Geburt des Kindes	
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
	<p>Mutterschaftsgeldbezug vor Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> nein ▶ Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Beginn der Mutterschaftsgeldzahlung</p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer</p> <p><input type="checkbox"/> vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en</p> <p>▶ Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch monatliche Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, es sei denn, Sie haben zusätzlich Einkünfte aus selbstständiger Arbeit, Gewerbe oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (siehe Erläuterung in der Rubrik G auf dieser Seite). ◀</p> <p>Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte letzten Einkommensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)</p>
G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft
	<p>a) Die Tätigkeit wurde sowohl in den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes als auch im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>b) Mutterschaftsgeldbezug in den zwölf Kalendermonaten vor der Geburt des Kindes oder im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____</p> <p>c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurück zu führenden Erkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p>Erläuterung:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ bei a) ja, b) und c) nein: maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums. ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid oder Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen ◀ Bezogen Sie im unter a) genannten Zeitraum zugleich Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, ist für dieses Einkommen ebenfalls der letzte abgeschlossene steuerliche Veranlagungszeitraum heranzuziehen. ▶ Bitte Ihre monatlichen Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen ◀ ▪ In allen anderen Fällen: maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor dem Monat der Geburt des Kindes ▪ Bei b) oder c) ja: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Die Monate, die für die Bemessung nicht berücksichtigt werden sollen, können benannt werden. <p>▶ Bitte letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter b) und/oder c) genannten Zeiträume nicht zu berücksichtigen:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <p>Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Einkommensteuerbescheid beifügen ◀</p>

	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.				