

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.  <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.  <input type="checkbox"/> Ich erziele seit dem /ab dem _____ Einkünfte aus oben genannten Einkunftsarten.  <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> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I</td> <td style="width: 20%;">von .....</td> <td style="width: 10%;">bis .....</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) .....</td> <td>von .....</td> <td>bis .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Krankengeld</td> <td>von .....</td> <td>bis .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Insolvenzgeld</td> <td>von .....</td> <td>bis .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) .....</td> <td>von .....</td> <td>bis .....</td> <td></td> </tr> </table> <p>► <b>Bitte fügen Sie die entsprechenden Leistungsbescheide bei.</b></p>	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	von .....	bis .....		<input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) .....	von .....	bis .....		<input type="checkbox"/> Krankengeld	von .....	bis .....		<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld	von .....	bis .....		<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) .....	von .....	bis .....	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	von .....	bis .....																			
<input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) .....	von .....	bis .....																			
<input type="checkbox"/> Krankengeld	von .....	bis .....																			
<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld	von .....	bis .....																			
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) .....	von .....	bis .....																			
	<p>Hiermit versichere ich die Richtigkeit sowie die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.</p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum, Ort</span> <span>Unterschrift</span> </p>																				