

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

Aktenzeichen, soweit bekannt
------------------------------

## Elterngeld- ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Einkommen > vor < 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	
N	Nichtselbstständige Arbeit
	<p>Mutterschaftsgeldbezug in den zwei Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes (ggf. auch für ein älteres Kind)</p> <p><input type="checkbox"/> nein &gt; Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> ja &gt; Maßgeblich sind die zwölf Kalendermonate vor Geburt des Kindes ohne Monate mit Mutterschaftsgeldzahlung</p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja &gt; Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert            &gt; Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p>Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, ab _____ &gt; Bitte Nachweis 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>&gt; Bitte weisen Sie Ihr Einkommen in dem für Sie zutreffenden Zwölfmonatszeitraum durch <b>monatliche</b> Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers lückenlos nach, <b>es sei denn</b>, 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      <input type="checkbox"/> ja &gt; Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid 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 Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes durchgehend ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr für Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft (Nichtzutreffendes bitte streichen) wurde festgesetzt vom _____ bis _____</p> <p>b) Mutterschaftsgeldbezug in den drei (ggf. auch für ein älteres Kind) Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____</p> <p>c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ &gt; Bitte ärztliches Attest beifügen ◀</p> <p><u>Erläuterung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bei a) ja, b) und c) nein           <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Das Einkommen des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes ist maßgeblich                &gt; Bitte Einkommensteuerbescheid oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen ◀</li> <li>▪ Bezogen Sie <b>zugleich</b> Einkommen aus <b>nichtselbstständiger Arbeit</b> im unter a) genannten Zeitraum, ist für jede Einkommensart das <b>Wirtschaftsjahr</b> (Achtung: nicht immer identisch mit dem Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes heranzuziehen.                &gt; Bitte zusätzlich monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen ◀</li> </ul> </li> <li>• In allen anderen Fällen ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes maßgeblich</li> <li>• Bei b) und/oder c) ja           <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Die Monate, die für die Bemessung nicht berücksichtigt werden sollen, können benannt werden</li> </ul> </li> </ul> <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"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>&gt; Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</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 &gt; Bitte Nachweise beifügen ◀      <input type="checkbox"/> ja &gt; Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀</p> <p>Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet      <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <hr/> <p>Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja &gt; Bitte Nachweis beifügen ◀</p>

<b>SO</b>	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)</b>	
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____
	<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
	▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

**Einkommen > nach < 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

<b>N</b>	<b>Nichtselbstständige Arbeit</b>
----------	-----------------------------------

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 ◀	

<b>G</b>	<b>Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft</b>
----------	---------------------------------------------------------------------------

Voraussichtliche/r			
<input type="checkbox"/> Gewinn/Verlust (Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG – einschl. AfA – erforderlich) <b>oder</b>			
<input type="checkbox"/> Einnahmen (es erfolgt zunächst ein Pauschalabzug der Betriebsausgaben)			
<b>Einkunftsart</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>durchschnittlich mtl.</b>	<b>Wochenstunden</b>
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen <b>in diesem Zeitraum</b> sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare <b>Prognose</b> 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 Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

<b>SO</b>	<b>Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)</b>
-----------	---------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krankengeld	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen	vom _____ bis _____
▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

<b>Ergänzende Anmerkungen</b>
-------------------------------

---



---



---



---

<b>Hinweise</b>
-----------------

- 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.
- Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 5.
- Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag.

**Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antrag bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.**