

Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes

Aktenzeichen, soweit bekannt

Nachname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

ELTERNTEIL 1

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN  
Elterngeld

Einkommen > V O R < der Geburt des Kindes

- Nichtselbstständige Arbeit  nein  ja
- Selbstständige Arbeit  nein  ja
- Gewerbebetrieb  nein  ja
- Land- und Forstwirtschaft  nein  ja
- Sonstige Leistungen  nein  ja

Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen

**N Nichtselbstständige Arbeit**

Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes

- nein > Maßgeblich ist das Einkommen aus den zwölf Kalendermonaten vor dem Monat der Geburt des Kindes
- ja > Maßgeblich sind die zwölf Kalendermonate vor Geburt des Kindes ohne Monate mit Mutterschaftsgeldzahlung

Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung

- nein
- ja > Der Zeitraum wird um die Zahl der davon betroffenen Monate entsprechend zurück verlagert  
> Bitte Bescheinigung A oder C beifügen ◀

Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz

- nein
- ja, ab \_\_\_\_\_ > Bitte Nachweis beifügen ◀

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer

- vollen Erwerbstätigkeit / Teilzeittätigkeit
- (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en

> 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). ◀

Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen

- nein  ja > Bitte letzten Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

Das Arbeitsverhältnis endete am \_\_\_\_\_ (z.B. wegen Kündigung, Befristung)

**G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft**

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

- nein  ja

Das vom Kalenderjahr abweichende Wirtschaftsjahr für Gewerbe/Land- und Forstwirtschaft (Nichtzutreffendes bitte streichen) wurde festgesetzt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

b) Mutterschaftsgeldbezug in den drei (ggf. auch für ein älteres Kind) Kalenderjahren vor der Geburt des Kindes

- nein  ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

c) Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes

- nein  ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ > Bitte Bescheinigung A oder C beifügen ◀

Erläuterung:

- Bei a) ja, b) und c) nein
  - Das Einkommen des Kalenderjahres vor der Geburt des Kindes ist maßgeblich
    - > Bitte Einkommensteuerbescheid oder Einnahmenüberschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) beifügen ◀
  - Bezogen Sie **zugleich** Einkommen aus **nichtselbstständiger Arbeit** im unter a) genannten Zeitraum, ist für jede Einkommensart das **Wirtschaftsjahr** (Achtung: nicht immer identisch mit dem Kalenderjahr) vor der Geburt des Kindes heranzuziehen.
    - > Bitte zusätzlich monatliche Lohn-/Gehaltsbescheinigungen für diesen Zeitraum lückenlos beifügen ◀
- In allen anderen Fällen ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor der Geburt des Kindes maßgeblich
- Bei b) und/oder c) ja
  - Die Monate, die für die Bemessung nicht berücksichtigt werden sollen, können benannt werden

Es wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die unter b) und/oder c) genannten Zeiträume nicht zu berücksichtigen

- nein  ja

> Bitte letzten vorliegenden Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung

- nein
- ja > Bitte Nachweise beifügen ◀  
Die Beiträge werden nach der Geburt weiter entrichtet  nein  ja

Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen

- nein
- ja > Bitte Einkommen- und ggf. Kirchensteuerbescheid beifügen ◀

Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich still gelegt oder abgemeldet

- nein  ja > Bitte Nachweis 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>Einkommen &gt; NACH &lt; der Geburt des Kindes - im beantragten Zeitraum -</b>		
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 Verdienstscheinigung (ein Vordruck kann unter <a href="http://hamburg.de">hamburg.de</a> herunter geladen werden) ◀	

<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 _____	_____ EUR
	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ EUR
	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ EUR
	▶ Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen <b>in diesem Zeitraum</b> sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen ( <b>nachvollziehbare 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>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

<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.
- 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.**