

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes	Aktenzeichen, soweit bekannt
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils	Elternteil 2 Seite 1 von 2

ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Elterngeld

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

Einkommen vor der Geburt des Kindes																				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nichtselbstständige Arbeit</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 45%;">ja</td> <td style="width: 10%;">Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N</td> </tr> <tr> <td>Selbstständige Arbeit</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja</td> <td>Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja</td> <td>Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja</td> <td>Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Sonstige Leistungen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ja</td> <td>Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO</td> </tr> </table>	Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N	Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G	Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G	Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G	Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N																	
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G																	
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G																	
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G																	
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/>	ja	Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO																	

N	Nichtselbstständige Arbeit
----------	-----------------------------------

	<p>Elterngeld- oder 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 Elterngeld- bzw. Mutterschaftsgeldzahlung (sind nur bestimmte Monate betroffen, werden diese entsprechend zurück verlagert)</p> <p>Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf die Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung oder die Ableistung von Wehr- und Zivildienst</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, Nachweise über den Bezug von Krankengeld bzw. über den Wehr- oder Zivildienst beifügen ◀</p> <hr/> <p>Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus einer</p> <p><input type="checkbox"/> vollen Erwerbstätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> 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> <hr/> <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 (Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes) ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>b) Elterngeld- bzw. 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 oder die Ableistung von Wehr- und Zivildienst im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest oder Nachweis über den Wehr- oder Zivildienst beifügen ◀</p> <p><u>Erläuterung:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ bei a) ja, b) und c) nein: maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums. ▶ Bitte entsprechenden Einkommensteuerbescheid beifügen; falls noch nicht erteilt, ist das Einkommen zunächst glaubhaft zu machen ◀ 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 ◀ ▪ <u>In allen anderen Fällen:</u> Maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Kalendermonate vor dem Monat der Geburt des Kindes Soweit in diesen Zeitraum ein unter Ziffer b) und c) aufgeführter Sachverhalt fällt, wird beantragt, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen Kalendermonate zu überspringen: <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>▶ Bitte mindestens eine Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) und ggf. Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers für den genannten Zeitraum sowie Nachweise über Zeiträume entsprechend Buchstabe b) und c) beifügen. ◀</p>
--	--

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch berufsständische Versorgungswerke, Künstlersozialkasse) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte aktuellen Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀
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 <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ vom _____ bis _____
--	---

**Einkommen nach der Geburt des Kindes
- im beantragten Zeitraum -**

Nichtselbstständige Arbeit Selbstständige Arbeit Gewerbebetrieb Land- und Forstwirtschaft Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte weiter mit Rubrik N <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte weiter mit Rubrik G <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte weiter mit Rubrik SO
--	---

N Nichtselbstständige Arbeit

Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum vom _____ bis _____

Es werden Einkünfte erzielt aus

Vollzeitätigkeit Teilzeitätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden

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. ◀

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

G Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft

Voraussichtliche/r

Gewinn (Einnahme-Überschussrechnung nach § 4 Abs. 3 EStG (einschl. AfA) erforderlich) **oder**

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) ◀

Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.

Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	Verpflichtung zu Steuervorauszahlungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte aktuellen Steuervorauszahlungsbescheid beifügen ◀
---	---

SO Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen, z. B. Elterngeld (Art): _____ ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ vom _____ bis _____
--	---

Ergänzende Anmerkungen

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 bzw. die Bescheinigung des Elterngeldfreibetrages nicht erfolgen.

- 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 Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.