

**Erklärung zum Einkommen während des Bezuges von Elterngeld**

**- gilt für Kinder, die ab dem 01.01.2013 geboren bzw.  
mit dem Ziel der Adoption in den Haushalt aufgenommen sind -**

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name, Vorname der/des Berechtigten	Geburtsdatum

Aktenzeichen, soweit bekannt

**A Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezuges**

- Ich übe seit dem / ab dem \_\_\_\_\_ eine Teilerwerbstätigkeit aus.
- Ich übe vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Teilerwerbstätigkeit aus.

Die Wochenstundenzahl beträgt durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden.

Lehrer geben bitte die wöchentliche Pflichtstundenzahl an: \_\_\_\_\_

► *Sofern möglich, legen Sie Gehaltsnachweise bei oder lassen Sie die Anlage 3 a von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen.*

- Ich entrichte eigenständig Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. zum Versorgungswerk) ► *Bitte Nachweise beifügen.*

**B Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft während des Elterngeldbezuges**

- Ich erziele seit der Geburt meines Kindes bzw. seit dem \_\_\_\_\_ Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit/Gewerbebetrieb bzw. Land- und Forstwirtschaft.

Meine wöchentliche Erwerbstätigkeit wird 30 Stunden nicht überschreiten.

- *Bitte erklären Sie auf einem gesonderten Blatt, welche Vorkehrungen Sie getroffen haben, um den Betrieb aufrecht zu erhalten.*

Der durchschnittliche voraussichtliche **monatliche Gewinn** beträgt \_\_\_\_\_ Euro.

► *Bitte legen Sie geeignete Nachweise vor (z.B. Gewinn- und Verlustrechnung, Prognose durch Steuerberater, Selbsteinschätzung, landwirtschaftlicher Buchführungsdienst). Als Betriebsausgaben werden von den Einnahmen 25 Prozent abgezogen, es sei denn, es werden höhere Ausgaben geltend gemacht.*

- Eine voraussichtliche Gewinnermittlung ist nicht möglich, die Einnahmen betragen voraussichtlich monatlich im Durchschnitt \_\_\_\_\_ Euro.

► *In diesem Fall wird eine Ausgabenpauschale von 25 Prozent abgezogen.*

- Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung abgeführt.

► *Bitte Nachweise beifügen.*

**C Bezug von Entgeltersatzleistungen**

► Bitte beachten Sie die Ausführungen unter D7 in den Erläuterungen zum Antrag

Ich beziehe folgende Entgeltersatzleistungen:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I   | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Rente (bitte benennen) _____                                     | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Gründungszuschuss  | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld / Kinderkrankengeld                                  | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Insolvenzgeld  | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld vor bzw. nach der Geburt eines weiteren Kindes | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind                                  | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen) _____                                    | von _____ bis _____ |

► *Bitte fügen Sie die entsprechenden Leistungsbescheide bei.*

Hiermit versichere ich die Richtigkeit sowie die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift