

Elterngeld- ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN (Elternteil 2)

Einkommen > VOR < der Geburt des Kindes
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!

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 Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen der zwölf Monate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Grundlage sind die Angaben in den für die maßgeblichen Monate erstellten Lohn- und Gehaltsabrechnungen des Arbeitgebers. ▶ Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum beifügen ◀	
	Mutterschaftsgeldbezug vor der Geburt des Kindes ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Mutterschaftsgeld-/ Elterngeldbezug für ein älteres Kind ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraumes nicht berücksichtigt. In diesem Fall wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt. ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ Auf die Anwendung der Verschiebung vorstehender Zeiträume kann durch schriftliche Erklärung verzichtet werden.	Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus <input type="checkbox"/> voller Erwerbstätigkeit oder Teilzeittätigkeit mit einer Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich <input type="checkbox"/> Midijob(s) gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> einem Freiwilligendienst (z.B. FSJ/FÖJ/BFD) und <input type="checkbox"/> überwiegende Steuerklasse: _____ <input type="checkbox"/> Faktor nach § 39 f EStG wurde festgelegt <input type="checkbox"/> Kinderfreibetrag: _____ <input type="checkbox"/> Kirchensteuerpflicht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein ▶ Ggf. bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z.B. wegen Kündigung oder Befristung) ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ Haben Sie im danach maßgeblichen Zeitraum oder im Kalenderjahr vor der Geburt auch Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft erzielt? Wenn ja, dann ist der nach „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum auch für die Ermittlung des Einkommens aus nichtselbstständiger Arbeit bindend. ▶ Bitte die Kopien der Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum beifügen ◀
G	Selbstständige Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraums vor der Geburt des Kindes. ▶ Bitte die Kopie des Steuerbescheids vorlegen. Falls dieser noch nicht erteilt wurde, genügt zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes eine Glaubhaftmachung des Einkommens. ◀	
	Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld/ Elterngeld für ein älteres Kind bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust wegen einer maßgeblich auf eine Schwangerschaft zurückzuführenden Erkrankung im Kalenderjahr/ Wirtschaftsjahr vor der Geburt des Kindes erlitten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte ärztliches Attest beifügen ◀ War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorstehenden Voraussetzungen erfüllt, wird auf Antrag das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit, wenn diese neben selbständiger Arbeit ausgeübt wurde. Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung zahlen? Kirchensteuerpflicht <input type="checkbox"/> ja, und zwar ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Krankenkasse/ Künstlersozialkasse (KSK) <input type="checkbox"/> Rentenversicherung/ Berufsständisches Versorgungswerk <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> nein Das Gewerbe wird nach der Geburt des Kindes voraussichtlich stillgelegt oder abgemeldet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀	

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)	
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	
	<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 _____
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	vom _____ bis _____

**Einkommen > WÄHREND < des Bezuges von Elterngeld
Bitte alle Fragen mit "ja" oder "nein" beantworten!**

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
	Erwerbstätigkeit im beantragten Bezugszeitraum vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> mit einer Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung (Minijob/s) bis insgesamt 450 Euro monatlich <input type="checkbox"/> Midijob/s gem. § 20 Abs. 2 SGB IV (Gleitzone) von 450,01 bis insgesamt 850 Euro monatlich ▶ Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag ◀

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft																
	Im beantragten Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen:																
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum (Lebensmonate)</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ Euro</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____
Einkunftsart	Zeitraum (Lebensmonate)	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden														
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____														
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____														
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____														
	▶ Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Abs.3 Einkommensteuergesetz entspricht. Als Betriebsausgaben sind 25 Prozent der zugrunde gelegten Einnahmen oder auf Antrag die damit zusammenhängenden tatsächlichen Betriebsausgaben anzusetzen. ◀																
	<input type="checkbox"/> für Gewerbetreibende: Es werden Einnahmebeteiligungen erzielt ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Steuerfreibetrag nach § 3 Nr. 26 EStG ("Übungsleiterpauschale" i.H.v. 2400 Euro)																
	<input type="checkbox"/> Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung zahlen? Kirchensteuerpflicht <input type="checkbox"/> ja, und zwar ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Krankenkasse/ Künstlersozialkasse (KSK) <input type="checkbox"/> Rentenversicherung/ Berufsständisches Versorgungswerk <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> nein																

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)
	Erhalten sie Einkommensersatzleistungen oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀
	<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 _____
	<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind vom _____ bis _____

Hinweise

Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld nicht entschieden werden.
 Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen (siehe Infoblatt).
 Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. **Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben.**

Abschließende Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Sollten sich Änderungen im Bezug auf die vorstehenden Angaben ergeben, werde ich dies der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 2	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters o. Pflegers
------------	--------------------------------	--