

## Bescheinigungen zum Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck, wenn Sie keine anderen Nachweise vorlegen können. Die Bescheinigungen sind gem. § 64 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) kostenfrei.

<b>1</b>	<b>Kind, für das Elterngeld beantragt wird</b>		
Familienname, Vorname			
Geburtsdatum			
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder:	Vorname(n):	
<b>2</b>	<b>Beschäftigte/r</b>		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
<b>3</b>	<b>vom Arbeitgeber auszufüllen:</b>		
<b>Meine Mitarbeiterin</b>  <b>Mein Mitarbeiter</b>	<b>Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld</b>		
	bezieht vom _____ bis _____		
	einen kalendertäglichen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld in Höhe von _____ Euro.		
	<b>Elternzeitnachweis</b>		
	ist bei mir/uns beschäftigt seit: _____		
	Das Beschäftigungsverhältnis ist		
	<input type="checkbox"/> ist unbefristet		
	<input type="checkbox"/> ist befristet bis _____		
	<input type="checkbox"/> wurde gekündigt zum _____		
	Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wurde		
<input type="checkbox"/> Erholungsurlaub gewährt vom _____ bis _____			
<input type="checkbox"/> Elternzeit vereinbart vom _____ bis _____			
vom _____ bis _____			
	<b>Ort / Datum</b>	<b>Ansprechpartner/in Telefon</b>	<b>Stempel/Unterschrift Arbeitgeber</b>

		<b>Teilzeitbeschäftigung im Elterngeldbezugszeitraum</b>																		
Beschäftigung	Frau/Herr _____ ist bei mir/uns vom _____ bis _____ mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.																			
monatliches steuerpflichtiges Bruttoeinkommen (Euro)																				
Im benannten Zeitraum wird Einkommen erzielt aus	<input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung (§§ 8 bis 8a SGB IV) <input type="checkbox"/> einem Midijob innerhalb der Gleitzone (§ 20 Abs. 2 SGB IV) <input type="checkbox"/> einer Berufsausbildung (§ 20 Abs. 3 SGB IV) <input type="checkbox"/> einen Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)																			
	<b>Ort / Datum</b>	<b>Ansprechpartner/in Telefon</b>	<b>Stempel/Unterschrift Arbeitgeber</b>																	
<b>4</b>	<b>Erklärung bei Selbstständigen und mithelfenden Familienangehörigen</b>																			
Bestätigungen	<input type="checkbox"/> Ich war vor der Geburt des Kindes selbstständig (incl. Gewerbe, Land- und Forstwirtschaft) <input type="checkbox"/> Ich werde während des Bezuges von Elterngeld keine Erwerbstätigkeit ausüben <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass ich zur Betreuung des Kindes meine Tätigkeit/Mithilfe auf nicht mehr als 30 Wochenstunden beschränke.																			
Vorkehrungen	Die Reduzierung der Arbeitszeit ist durch folgende Vorkehrungen aufgefangen worden:																			
Einkommensprognose	Im Bezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende Einnahmen (nicht Gewinn) erzielen: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Einkunftsart</th> <th style="width: 30%;">Zeitraum</th> <th style="width: 20%;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="width: 30%;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p> <input type="checkbox"/> Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind 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 Einkommenssteuergesetz entspricht. ◀         </p> <p><b>Hinweis:</b> Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p> <p>Müssen Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständige Versorgungswerke) zahlen?</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ ▶ Bitte Nachweise beifügen ◀				Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden																	
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____																	
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____																	
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____																	
	<b>Ort / Datum</b>		<b>Unterschrift</b>																	