

Nachname, Vorname (Elternteil 1)	Geburtsdatum (Elternteil 1)	Elternteil 1
Nachname, Vorname (Kind)	Geburtsdatum (Kind)	Aktenzeichen

Erklärung zum Einkommen als Anlage zum Antrag auf Elterngeld

(Bitte beachten Sie die Hinweise zum Ausfüllen unter Nr. 3 des blauen Infoblattes)

Bitte <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen!	Einkommen <u>VOR</u> der Geburt des Kindes
	Nichtselbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlage) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO

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 legen Sie die Lohn- und Gehaltsabrechnungen für diesen Zeitraum vor.** ◄

Haben Sie in den zwölf Monaten vor dem Monat der Geburt des Kindes

- Elterngeld für ein älteres Kind innerhalb dessen ersten 14 Lebensmonaten bezogen?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____
- Elterngeld für ein älteres Kind, was mindestens 6 Wochen vor dem errechneten Termin geboren wurde, bezogen?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____
- Mutterschaftsgeld bezogen?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____
- einer Mutterschutzfrist (nicht als Beamtin) unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____
- Einkommensverlust durch eine Krankheit (nicht Berufs- oder Beschäftigungsverbot) erlitten, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____
- Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst erlitten?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____

Kalendermonate, in denen eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt war, werden bei der Bestimmung des Bemessungszeitraums nicht berücksichtigt. In einem solchen Fall wird das Einkommen der vorangegangenen Kalendermonate zu Grunde gelegt. ► **Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.** ◄

Auf die Anwendung der Verschiebung vorstehender Zeiträume wird auf Antrag verzichtet.

➔ **Bitte setzen Sie sich gegebenenfalls mit Ihrer Elterngeldstelle in Verbindung!**

Im zutreffenden Zwölfmonatszeitraum wurde Einkommen erzielt aus

- voller Erwerbstätigkeit
 Teilzeittätigkeit
 einem Freiwilligendienst (z. B. FSJ/FÖJ/BFD)
 einer/mehreren geringfügigen Beschäftigung/en
 Midijob (Gleitzone)
 Berufsausbildung
 Das Arbeitsverhältnis endete am _____ (z. B. wegen Kündigung, Befristung)

Hatten Sie in dem danach maßgeblichen Zeitraum oder in den Gewinnermittlungszeiträumen, die dem letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes zugrunde liegen, auch Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und/oder selbstständiger Arbeit?

nein ja ► **Der nach „G“ maßgebliche steuerliche Veranlagungszeitraum ist dann auch für die Ermittlung des Einkommens aus nichtselbstständiger Arbeit bindend. Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des Arbeitgebers beifügen!** ◄

Betrugen Ihre Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und selbstständiger Arbeit durchschnittlich weniger als 35 Euro im Kalendermonat

- bezogen auf den steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes?
 nein ja
- bezogen auf den steuerlichen Veranlagungszeitraum der Geburt bis einschließlich zum Kalendermonat vor der Geburt?
 nein ja

Sie können beantragen, dass für die Ermittlung der Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit die zwölf Kalendermonate vor dem Monat der Geburt – ggf. unter Berücksichtigung vorgenannter Ausklammerungen – maßgeblich sind. Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und selbstständiger Arbeit werden dann nicht berücksichtigt.

Ich beantrage die Ermittlung der Einkünfte entsprechend.

► **Bitte legen Sie für den letzten steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes Ihren Steuerbescheid vor. Sofern dieser noch nicht erteilt wurde, ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Absatz 3 Einkommensteuergesetz entspricht. Für den steuerlichen Veranlagungszeitraum der Geburt bis zum Kalendermonat vor Geburt ist ebenfalls eine entsprechende Gewinnermittlung vorzulegen.** ◄

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

Grundsätzlich maßgeblich ist das Einkommen des letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes. ► **Bitte legen Sie Ihren Steuerbescheid vor. Falls der Steuerbescheid noch nicht erteilt wurde, können Sie zur vorläufigen Berechnung des Elterngeldes das Einkommen glaubhaft machen.** ◄

Haben Sie im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor Geburt des Kindes

- Elterngeld für ein älteres Kind innerhalb dessen ersten 14 Lebensmonaten bezogen?
 nein ja, in der Zeit vom _____ bis _____

	<ul style="list-style-type: none"> - Elterngeld für ein älteres Kind, was mindestens 6 Wochen vor dem errechneten Termin geboren wurde, bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ - Mutterschaftsgeld bezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ - einer Mutterschutzfrist unterlegen, ohne dass Mutterschaftsgeld bezogen wurde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ - Einkommensverlust durch eine Krankheit erlitten, die maßgeblich durch eine Schwangerschaft bedingt war? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ - Einkommensverlust durch Wehr- oder Zivildienst erlitten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____ <p>War im letzten abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes eine der vorgenannten Voraussetzungen erfüllt, wird auf Antrag das Einkommen des vorangegangenen abgeschlossenen steuerlichen Veranlagungszeitraums zu Grunde gelegt. Ein solcher Antrag gilt auch für Einkommen aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit, jedoch nur, wenn diese neben selbstständiger Erwerbstätigkeit ausgeübt wurde.</p> <p>Ich beantrage, bei der Ermittlung des Einkommens die hiervon betroffenen steuerlichen Veranlagungsjahre zu überspringen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie Nachweis(e) und Steuerbescheid(e) bei. ◀</p>																				
	<p>Waren Sie kirchensteuerpflichtig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																				
	<p>Mussten Sie Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (auch an berufsständische Versorgungswerke) zahlen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																				
	<p>Wurde/Wird das Gewerbe nach der Geburt des Kindes voraussichtlich abgemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																				
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																				
	<p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____, Art: _____ ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																				
Bitte ankreuzen!	<p>Einkommen NACH der Geburt des Kindes - im beantragten Zeitraum (Elterngeldbezugszeitraum) -</p>																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Nichtselbstständige Arbeit</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td style="width: 40%;">→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td>→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlage)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td>→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Selbstständige Arbeit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td>→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G</td> </tr> <tr> <td>Sonstige Leistungen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td>→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO</td> </tr> </table>	Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N	Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G	Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlage)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G	Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G	Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik N																		
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G																		
Gewerbebetrieb (auch Photovoltaikanlage)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G																		
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik G																		
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	→ Bitte machen Sie weitere Angaben in Rubrik SO																		
N	Nichtselbstständige Arbeit																				
	<p>Haben Sie im Elterngeldbezugszeitraum voraussichtlich Einnahmen aus Erwerbstätigkeit (auch geringfügige Beschäftigung)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► 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.</p>																				
G	Land- und Forstwirtschaft/Gewerbebetrieb/Selbstständige Arbeit																				
	<p>Im Elterngeldbezugszeitraum werde ich voraussichtlich folgende <input type="checkbox"/> Einnahmen / <input type="checkbox"/> Gewinne haben:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"><u>Einkunftsart</u></th> <th style="text-align: left;"><u>Zeitraum (Lebensmonate)</u></th> <th style="text-align: left;"><u>durchschnittlich mtl.</u></th> <th style="text-align: left;"><u>Wochenstunden</u></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> <p>► Die voraussichtlichen Einnahmen in diesem Zeitraum sind zunächst durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberatung, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung). Zur abschließenden Feststellung des zu berücksichtigenden Gewinns ist eine Gewinnermittlung vorzulegen, die mindestens den Anforderungen des § 4 Absatz. 3 Einkommensteuergesetz entspricht. ◀ Hinweis: Bei der vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen.</p>	<u>Einkunftsart</u>	<u>Zeitraum (Lebensmonate)</u>	<u>durchschnittlich mtl.</u>	<u>Wochenstunden</u>	Selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____				
<u>Einkunftsart</u>	<u>Zeitraum (Lebensmonate)</u>	<u>durchschnittlich mtl.</u>	<u>Wochenstunden</u>																		
Selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____																		
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____																		
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ Euro	_____																		
	<p>Sind Sie Gesellschafter(in) einer Personengesellschaft (z. B. GbR, Partnergesellschaft)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Einkunftsart: _____</p>																				
SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen)																				
	<p>Erhalten Sie Einkommensersatzleistungen (Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind, etc.) oder dem Elterngeld vergleichbare Leistungen aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Zeit vom _____ bis _____, Art: _____ ► Bitte fügen Sie einen Nachweis bei. ◀</p>																				
Abschließende Erklärung																					
<p>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen werde ich der zuständigen Elterngeldstelle unverzüglich mitteilen.</p>																					
Ort, Datum	Unterschrift	ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger																			