

Bitte nur ein <input type="checkbox"/> pro Lebensmonat ankreuzen				Hinweise zur Festlegung des Bezugszeitraums:
Lebensmonat des Kindes	Basiseltern-geld	Eltern-geld Plus	Partner-schafts-bonus	
1.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Zur Planung Ihrer Bezugsmonate finden Sie Informationen und einen Elterngeldrechner auf folgender Seite des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend: http://www.eltengeld-plus.de</p> <p>Eltern, deren Kinder ab dem 01.07.2015 geboren wurden, können zwischen Basiseltern-geld, Elterngeld Plus und Partnerschaftsbonus wählen bzw. diese miteinander kombinieren. Für Kinder, die vor dem 01.07.2015 geboren wurden, kann nur Basiseltern-geld beantragt werden.</p> <p>➤ Eltern haben gemeinsam Anspruch auf insgesamt 12 Monatsbeträge Basiseltern-geld (ggf. zusätzlich 2 Partnermonate) bzw. 24 Monatsbeträge Elterngeld Plus. Eventuell kommen noch vier Partnerschaftsbonusmonate dazu.</p> <p>➤ Solange Sie nach der Geburt Ihres Kindes keiner Erwerbstätigkeit nachgehen, empfiehlt sich grundsätzlich Basiseltern-geld, bei Teilzeitbeschäftigung im Bezugszeitraum empfiehlt sich in der Regel Elterngeld Plus. Weitere Erläuterungen sowie eine Beispielrechnung finden Sie im Anhang zu diesem Antrag.</p> <p>➤ Die Höhe des Elterngeld Plus beträgt maximal 50 % des Basiseltern-geldes, das <u>ohne Erwerbseinkommen</u> gezahlt werden würde.</p> <p>➤ Bezugsmonate sind immer die Lebensmonate des Kindes (s. Erläuterungen zu Nr. 4).</p> <p>➤ Die Mindestbezugszeit für Leistungen beträgt 2 Monate Elterngeld.</p> <p>Basiseltern-geld:</p> <p>➤ Basiseltern-geld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes bezogen werden.</p> <p>➤ Pro Elternteil können maximal 12 Monate Basiseltern-geld in Anspruch genommen werden. Ausnahme: Alleinerziehende können bis zu 14 Monate Basiseltern-geld beziehen.</p> <p>➤ Sofern sich zumindest bei einem Elternteil das Einkommen nach der Geburt für mindestens zwei Monate mindert und jeder Elternteil mindestens für zwei Monate Elterngeld in Anspruch nimmt, erhöht sich der mögliche Anspruch um 2 Partnermonate auf insgesamt 14 Monate Basiseltern-geld.</p> <p>➤ *Sofern Mutterschaftsleistungen bezogen werden, gilt diese Zeit für die Mutter automatisch als Bezugszeit von Basiseltern-geld. Die Mutterschaftsleistungen werden auf das Elterngeld angerechnet.</p> <p>Elterngeld Plus:</p> <p>➤ Statt 1 Monat Basiseltern-geld können 2 Monate Elterngeld Plus bezogen werden, wobei auch eine ungerade Anzahl Bezugsmonate möglich ist.</p> <p>➤ Die Höhe des Elterngeld Plus beträgt maximal 50% des Basiseltern-geldes, welches ohne Anrechnung von Erwerbseinkommen im Bezugsmonat zustehen würde.</p> <p>➤ Elterngeld Plus kann dementsprechend für maximal 24 Monate bzw. bei Inanspruchnahme der Partnermonate und vorliegender Einkommensminderung für maximal 28 Monate in Anspruch genommen werden.</p> <p>➤ Ab dem 15. Lebensmonat darf keine Lücke entstehen, in der nicht mindestens ein Elternteil Elterngeld Plus bezieht.</p> <p>➤ *Sofern Mutterschaftsleistungen bezogen werden, gilt diese Zeit für die Mutter automatisch als Bezugszeit von Basiseltern-geld. Dies führt zu einer entsprechenden Verminderung der Monate, in denen Elterngeld Plus bezogen werden kann.</p> <p>Partnerschaftsbonus:</p> <p>➤ Beide Elternteile können jeweils 4 zusätzliche Monate Elterngeld Plus beziehen (Partnerschaftsbonusmonate), wenn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beide Elternteile gleichzeitig • für mindestens 4 Monate am Stück • mindestens 25 und maximal 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. <p>➤ Sofern nur ein Elternteil die Bonusmonate geltend macht, muss der andere Elternteil trotzdem für genau diesen Zeitraum auch die Anspruchsvoraussetzungen für die Partnerschaftsbonusmonate erfüllen.</p> <p>➤ Sofern weniger als 4 Bonusmonate geltend gemacht werden, müssen beide Elternteile trotzdem für 4 aufeinanderfolgende Bonusmonate gleichzeitig die Anspruchsvoraussetzungen erfüllen.</p> <p>➤ Sofern die Voraussetzungen nicht von <u>beiden</u> Elternteilen für die Dauer von 4 Monaten eingehalten werden, geht der komplette Anspruch für <u>beide</u> Elternteile verloren und ggf. bereits gezahlte Partnerschaftsbonus-Beträge werden zurückgefordert.</p> <p>➤ <u>Alleinerziehende</u> können ebenfalls zusätzlich 4 Monate Elterngeld Plus beziehen, wenn sie mindestens 4 Monate am Stück mindestens 25 und maximal 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen.</p> <p>➤ Sofern Partnerschaftsbonusmonate beantragt werden, ist vom anderen Elternteil die "Erklärung zur Beantragung von Partnerschaftsbonusmonaten" (s. Nr. 6) auszufüllen.</p>
2.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bei alleiniger Beantragung durch **einen** Elternteil, wenn

- mehr als 12 Monaten Basiselterngeld bzw. mehr als 24 Monaten Elterngeld Plus oder
- weiteren 4 Monaten Elterngeld Plus (Partnerschaftsbonusmonate) zusätzlich zu den 14 Monaten Basiselterngeld bzw. 28 Monaten Elterngeld Plus

beantragt werden sollen:

- Ich bin alleinerziehend.
- Fügen Sie bitte bei:
- eine aktuelle Gehaltsabrechnung mit Steuerklasse II oder
 - einen Nachweis des Finanzamtes, dass Sie die Voraussetzungen des Entlastungsbetrages nach § 24 b Abs. 1 und 2 EStG erfüllen.
- Das Kind lebt im Haushalt des anderen Elternteils zu ____ %.
- Die Unterschrift des anderen Elternteils (s. Nr. 19: Abschließende Erklärung) ist erforderlich.

- Die Betreuung des Kindes durch den anderen Elternteil ist unmöglich (insbesondere wegen Krankheit oder Tod) oder gefährdet das Wohl des Kindes. ➤ Fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis bei.

Erklärung zur Beantragung von Partnerschaftsbonusmonaten

Diese Erklärung (A-C) ist vom anderen Elternteil (nicht Antragsteller) auszufüllen. Sofern ein Antrag des anderen Elternteils bereits vorliegt, muss diese Erklärung nicht ausgefüllt werden.

A	Persönliche Angaben des anderen Elternteils	
	Nachname:	Vorname:
	Beruf:	
	Staatsangehörigkeit:	
	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> Ich bin freizügigkeitsberechtigt und es läuft kein Verfahren zur Entziehung meiner Freizügigkeit. <input type="checkbox"/> andere: _____ ➤ Legen Sie bitte eine Passkopie (einschließlich Aufenthaltstitel) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde vor.	
B	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt:	
	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ <input type="checkbox"/> _____ Grund: _____ (Tag/Monat/Jahr)	
	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis.	
NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US-Soldat), Diplomaten: <input type="checkbox"/> ja, selbst <input type="checkbox"/> ja, mein Partner		
B	Angaben zum Zusammenleben mit dem Kind während der Partnerschaftsbonusmonate	
	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem Kind, für das Elterngeld beantragt wird, zusammen in einem Haushalt. <input type="checkbox"/> Ich betreue und erziehe das Kind selbst.	
C	Erklärung zur Arbeitszeit in den Partnerschaftsbonusmonaten	
	In der Zeit vom _____ bis _____ werde ich _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. ➤ Legen Sie den Nachweis über Ihre Teilzeit bitte vor, sobald diese genehmigt wurde.	
	(Achtung: Zur Berechnung des Monatsdurchschnittes wird der Lebensmonat des Kindes zugrunde gelegt und nicht der Kalendermonat.) Hinweis: Damit Partnerschaftsbonusmonate gewährt werden können, müssen <ul style="list-style-type: none"> ➤ beide Elternteile gleichzeitig ➤ in mindestens 4 aufeinanderfolgenden Lebensmonaten ➤ zwischen 25 und 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Sollten auch nur in einem Monat die Anspruchsvoraussetzungen nicht erfüllt sein, kann kein Partnerschaftsbonusmonat gewährt werden. Bitte achten Sie daher darauf, eventuelle Änderungen frühzeitig bekannt zu geben.	

Anmeldung Bezugszeit des anderen Elternteils

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Der andere Elternteil meldet einen Anspruch an auf:
_____ Bezugsmonate Basiselterngeld
_____ Bezugsmonate Elterngeld Plus | <input type="checkbox"/> Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.
<input type="checkbox"/> Der Antrag ist beigefügt. |
|--|--|

- Der andere Elternteil bezieht bereits Elterngeld unter dem Geschäftszeichen _____.

8

Arbeitsverhältnis/Tätigkeit

- Ich habe ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.
- Ich habe ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus,
Beschäftigungsland: _____
- Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.
- Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus.
Beschäftigungsland: _____

9

Kindschaftsverhältnis

- Leibliches Kind
- Adoptivkind
- Kind in Adoptionspflege
- Sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind): _____
- nicht sorgeberechtigter Elternteil
- Bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen
- Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen

10

Betreuung und Erziehung des Kindes

Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen:

- ja, ständig ab Geburt
- nein, weil: _____

11

Krankenversicherung des Antragstellenden Elternteils

- Ich bin
- pflichtversichert
- freiwillig versichert
- privat versichert
- nicht versichert
- als Familienangehöriger mitversichert bei:

(z.B. Ehegatte, Eltern)

Bezeichnung der Krankenkasse

Anschrift der Krankenkasse

Mitglieds-Nr.

12

Bemessungszeitraum

Ich habe in den **12 Monaten vor** dem Geburtsmonat meines Kindes **und/oder im letzten steuerlichen abgeschlossenen Veranlagungszeitraum** vor der Geburt des Kindes:

- | | | |
|----------|--|--|
| A | <input type="checkbox"/> Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit oder Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (Hierzu gehören auch Null- oder Negativeinkünfte)
Falls zutreffend, sind keine Angaben unter Buchstabe B erforderlich. | ➤ Füllen Sie bitte die Erklärung für Selbstständige aus. |
| | <input type="checkbox"/> Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit oder Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft und nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit bezogen (Hierzu gehören auch Null- oder Negativeinkünfte)
Falls zutreffend, sind keine Angaben unter Buchstabe B erforderlich. | ➤ Füllen Sie bitte die Erklärung für Selbstständige aus. |

Ich habe in den **12 Monaten vor** dem Geburtsmonat meines Kindes:

- | | | |
|----------|--|---|
| B | <input type="checkbox"/> kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit bezogen | ➤ Es sind keine Nachweise erforderlich. |
| | <input type="checkbox"/> Einkommen aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit bezogen | ➤ Fügen Sie bitte die für diesen Zeitraum ausgestellten Lohn-/Gehaltsabrechnungen bei. |
| | <input type="checkbox"/> Zusätzlich habe ich in den zwölf Monaten vor der Geburt von _____ bis _____ | ➤ Fügen Sie bitte weitere Lohn-/ Gehaltsabrechnungen des 12 Monatszeitraums bei, entsprechend der Anzahl der Monate, für die nebenstehende Leistungen bezogen wurden. |
- Mutterschaftsgeld bezogen
- Elterngeld für ein älteres Kind bezogen
- einen Einkommensverlust erlitten
- durch eine schwangerschaftsbedingte Erkrankung
- durch Wehr-/Zivildienst
- Legen Sie bitte den Leistungsbescheid vor.
- Legen Sie bitte den Leistungsbescheid vor.
- Legen Sie bitte ein ärztliches Attest vor.
- Legen Sie bitte eine Bescheinigung über die Dauer vor.

Folgende Leistungen werden bzw. wurden von der Mutter bezogen:

Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung ja nein ➤ Bescheinigung der Krankenkasse

Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld ja nein ➤ Bescheinigung des Arbeitgebers (Lohn-/Gehaltsabrechnung)

Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung ja nein ➤ Bezügemittelung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Dauer der Schutzfrist

Ausländische Familienleistungen ja nein ➤ Bescheinigung

Der Bezugszeitraum ist der Zeitraum **nach der Geburt** des Kindes, für den das Elterngeld beantragt wird.

Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes **keine Erwerbstätigkeit** aus und erziele kein Erwerbseinkommen.

Ich über **eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit** aus
 ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden
 ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden

➤ Bescheinigung des Arbeitgebers über den Beginn der Teilzeittätigkeit und Anzahl der Wochenstunden
 ➤ Nachweis über das voraussichtliche Einkommen (siehe Erläuterungen zu Nr. 14)

Ich nehme im Bezugszeitraum **Urlaub**: _____ Tage
 von _____ bis _____;
 der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden.

➤ Bestätigung des Arbeitgebers
 ➤ Lohn- oder Gehaltsabrechnung

Ich befinde mich in
 (Hoch-)Schulbildung, Berufsausbildung
 einer Berufsbildungsmaßnahme
 ab/seit: _____ voraussichtliches Ende: _____

➤ Bitte Nachweis beifügen

Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine **selbstständige Tätigkeit, ein Gewerbe, oder eine land- und forstwirtschaftliche Tätigkeit** aus
 ab/seit: _____ mit _____ Wochenstunden

➤ Erklärung für Selbständige

Ich erziele während des Bezuges des Elterngeldes **Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft**
 (hierzu gehören auch Null - oder Negativeinkünfte)

➤ Erklärung für Selbständige

Ich beziehe während des Bezuges des Elterngeldes **Einkommensersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld I, Renten, etc.)
 Art der Leistung: _____

➤ aktueller Leistungsbescheid

Anzahl aller im Haushalt lebenden Kinder: _____

Angaben zu den Geschwisterkindern, soweit diese für den Geschwisterbonus von Bedeutung sind:

(Für welches Kind ein Bonus gezahlt wird entnehmen Sie bitte den Erläuterungen zu Nr. 15)

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kindschaftsverhältnis: _____
 Aktenzeichen Elterngeld: _____
 Betreuung im Haushalt: ja nein

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kindschaftsverhältnis: _____
 Aktenzeichen Elterngeld: _____
 Betreuung im Haushalt: ja nein

Bei einem der vorgenannten Kinder liegt eine Behinderung vor. ➤ Bitte fügen Sie einen Nachweis über den Grad der Behinderung bei.

16

Einkommengrenze

Ein Anspruch auf Elterngeld besteht nicht, wenn das zu versteuernde Einkommen im Sinne von § 2 Abs. 5 Einkommensteuergesetz im letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraum vor der Geburt des Kindes bei einer berechtigten Person (alleinerziehend) 250.000 € übersteigt oder bei Paargemeinschaften (Ehepartner / eheähnliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft) 500.000 € übersteigt.

Bei dieser Feststellung ist das Gesamteinkommen aus den sieben Einkommensarten des Steuerrechts maßgebend (Summe der Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, selbständiger Arbeit, nichtselbständiger Arbeit, Kapitalvermögen, Vermietung- und Verpachtung und sonstige Einkünfte nach § 22 EStG)

Für alleinerziehende Berechtigte

Für Paargemeinschaften

Mein Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...

Unser Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...

 sicher nicht über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 €.

 über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 €.

 voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommen von 250.000 €

 sicher nicht über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 €.

 über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 €.

 voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommen von 500.000 €

 Der Steuerbescheid ist beigelegt.

 Ein Steuerbescheid liegt noch nicht vor.

17

Gesetzlicher Vertreter bzw. Pfleger

Bei gesetzlichen Vertretern oder Pflegern werden folgende zusätzliche Angaben benötigt:
(Fügen Sie bitte ggf. Nachweise über die Pflegschaft bei.)

Nachname: _____ Vorname: _____ Telefonnummer: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Wohnort: _____

18

Hinweise

- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des BEEG erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen.
- Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. In diesem Fall kann gemäß § 14 BEEG (Bußgeldvorschrift) in Verbindung mit § 60 SGB I ein Ordnungswidrigkeitsverfahren eingeleitet werden.
- Sie sind verpflichtet jegliche Änderungen der im Antrag angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Elterngeldstelle mitzuteilen.

19

Abschließende Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, der Bundesagentur für Arbeit, vom Jugendamt, vom Finanzamt und ggf. von der Ausländerbehörde weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind ja nein

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben sowie die Erklärung zum Einkommen richtig und vollständig sind und für das Kind, für das mit dem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Hinweis: Die Unterschrift des Partners ist notwendig. Mit der Unterschrift wird der Festlegung der Bezugszeiträume zugestimmt und die Angaben zum Familieneinkommen werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Partner / anderer Elternteil

Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Pfleger