

Elterngeldantrag für Geburten/Adoptionen ab 01.01.2013

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und **rückwirkend höchstens für die letzten drei Lebensmonate** des Kindes (Infoblatt Seite 3) vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird. Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Infoblatt.

Kind, für das Elterngeld beantragt wird

Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck „Elterngeld“ oder „soziale Zwecke“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)

Nachname, Vorname(n)		
Geburtsdatum, -ort	bei Adoption / Adoptionspflege Datum der Haushaltsaufnahme:	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge:	Vorname(n):

Elternteil 1

Elternteil 2

1 PERSÖNLICHE ANGABEN (Bitte immer für beide Elternteile ausfüllen)

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Nachname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße/ Hausnummer		
PLZ/ Wohnort		
Steuer-Identifikationsnr.		
Zuletzt ausgeübter Beruf		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/ EWR-Staat/ Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/ EWR-Staat/ Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____
Erforderliche Nachweise	EU-/ EWR-Staat/ Schweiz: ▶ Nachweis des deutschen Wohnsitzes/ gewöhnlichen Aufenthaltes ist erforderlich (z. B. Bescheinigung über die Freizügigkeit für EU-Staatsangehörige [§ 5 FreizügG/ EU], EG-Ausweis oder Meldebescheinigung) ◀ Andere Staatsangehörigkeit: ▶ Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Anlage) ist immer erforderlich ◀	
Wohnsitz/ gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/ Monat/ Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> _____ (Tag/ Monat/ Jahr) <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____
Elternzeit/ unbezahlte Freistellung	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____
Bezug von Entgeltersatzleistungen	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ vom _____ bis _____
Beschäftigt bei Institution der EU bzw. zwischenstaatlicher Einrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
NATO-Truppe oder ziviles Gefolge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diplomaten, Missionare, konsularische Vertretung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2 EINKOMMENSRENZE

Erklärung	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommensgrenze von <input type="checkbox"/> 500.000 Euro (Elternpaar, das mit dem Kind in häuslicher Gemeinschaft lebt) <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Alleinerziehende) <input type="checkbox"/> sicher nicht überschreiten. <input type="checkbox"/> sicher überschreiten. <input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten. <input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten. Beantragen beide Elternteile Elterngeld, gilt die Erklärung für beide Verfahren.
-----------	--

3 ANTRAG

Antragstellung	<input type="checkbox"/> ja, ich stelle Antrag <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet > weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> nein, weitere Angaben entfallen ab hier	<input type="checkbox"/> ja, ich stelle Antrag <input type="checkbox"/> kein Antrag, jedoch wird der Anspruch für ___ Lebensmonate (Anzahl) angemeldet > weitere Angaben entfallen derzeit <input type="checkbox"/> nein, weitere Angaben entfallen ab hier
Leistungshöhe	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> Mindestbetrag (300 Euro zzgl. evtl. Zuschläge) <input type="checkbox"/> Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes

4 FESTLEGUNG DES BEZUGSZEITRAUMS (beantragte Lebensmonate)

ACHTUNG: Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Elterngeld bezieht (Infoblatt Seite 4).	Ich beantrage Elterngeld für <input type="checkbox"/> 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> einen anderen Bezugszeitraum , und zwar ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM	Ich beantrage Elterngeld für <input type="checkbox"/> 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> einen anderen Bezugszeitraum , und zwar ___ . bis einschließlich ___ . LM ___ . und ___ . LM
Zahlungsvarianten (Infoblatt Seite 5)	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit	<input type="checkbox"/> ganzer Monatsbetrag <input type="checkbox"/> halber Monatsbetrag bei verlängerter Laufzeit
Für Elternteile , die Elterngeld alleine und für mehr als zwölf Lebensmonate beanspruchen (insbesondere Alleinerziehende) Andere Möglichkeiten für einen verlängerten Bezugszeitraum siehe Infoblatt Seite 5	Jede der folgenden Voraussetzungen liegt vor: <input type="checkbox"/> mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt und <input type="checkbox"/> mir steht die elterliche Sorge / das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu und > Bitte Bestätigung des Jugendamtes beifügen < <input type="checkbox"/> mein Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil nicht in einer gemeinsamen Wohnung > Bitte Nachweis (z. B. Meldebescheinigung, Mietvertrag) beifügen < <input type="checkbox"/> Ich beantrage daher das Elterngeld auch für den 13. und 14. Lebensmonat	

5 UMFANG DER ERWERBSTÄTIGKEIT IM BEZUGSZEITRAUM (beantragte Lebensmonate)

Erwerbstätigkeit (auch Minijob) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 4)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Urlaub für _____ Tage vom _____ bis _____ Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Urlaub für _____ Tage vom _____ bis _____ Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege
--	--	--

6 KINDSCHAFTSVERHÄLTNIS

Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind > Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmeheschluss des Gerichts beifügen < <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege > Bitte Bestätigung des Jugendamtes / der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen < <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe- / Lebenspartners, Enkelkind) > Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen < <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind > Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmeheschluss des Gerichts beifügen < <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege > Bitte Bestätigung des Jugendamtes / der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen < <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Kind des Ehe- / Lebenspartners, Enkelkind) > Bitte Meldebescheinigung für das Kind beifügen < <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil
-----------------------	---	---

7 BETREUUNG UND ERZIEHUNG IM EIGENEN HAUSHALT

Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt	<input type="checkbox"/> ständig ab Geburt (abgesehen z. B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein, das Kind lebt nicht mit mir im Haushalt
---	--	--

8 WEITERE KINDER IM HAUSHALT

Geschwisterkinder	Folgende Kinder leben in meinem/ unserem Haushalt und werden von mir/ uns betreut und erzogen:			
	Kindschaftsverhältnis zu			
	Nachname, Vorname	Geburts-/ Adoptionsdatum	Elternteil 1	Elternteil 2
	_____	_____	_____	_____
Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden. Elternzeit der Mutter für Geschwisterkinder vom _____ bis _____ Soweit für ein Kind Elterngeld bezogen wurde/ wird, bitte Aktenzeichen angeben: _____ Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.				

9 ANZURECHNENDE EINKÜNFTE IM BEZUGSZEITRAUM (beantragte Lebensmonate)

Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein ▶ Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse ▶ Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen ◀ <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt Schutzfrist vom _____ bis _____	
Arbeitgeberzuschuss während der Schutzfristen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers (z. B. Gehalts-/ Lohnabrechnung für den Monat der Geburt) beifügen ◀	
Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis der Bezügestelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z. B. Beamtin in Elternzeit) ▶ Bitte Bezügemitteilung beifügen ◀	
	Elternteil 1	Elternteil 2
Dem Elterngeld und dem Mutterschaftsgeld vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen ◀ <input type="checkbox"/> beantragt bei _____
Sonstige Leistungen	z. B. Kranken-, Arbeitslosengeld I, Übergangsgebühren <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____ Art: _____	z. B. Kranken-, Arbeitslosengeld I, Übergangsgebühren <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom _____ bis _____ Art: _____

10 KRANKENVERSICHERUNG

Art der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert
	_____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse)	_____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse)
	_____ (Mitgliedsnummer)	_____ (Mitgliedsnummer)
	<input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert/ Ich erhalte freie Heilfürsorge	<input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert/ Ich erhalte freie Heilfürsorge

11 EINKOMMEN AUS ERWERBSTÄTIGKEIT VOR GEBURT DES KINDES

Hinweis Mindestbetrag	Angaben zum Einkommen nicht erforderlich, wenn nur der Mindestbetrag beantragt wird (siehe Nr. 3) Ausnahme Elterngeldfreibetrag, siehe Infoblatt Seite 7	
	bitte immer mit ja oder nein beantworten	
Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zur Geburt <u>Beispiel</u> Kind, geb. am 15.03.2013 Zeitraum 01.01.2012 bis 14.03.2013	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob) selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv oder negativ) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb (z. B. Photovoltaik) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob) selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv oder negativ) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb (z. B. Photovoltaik) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Wichtige Ausfüllhinweise: In diesem Zeitraum nur Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit, keine Gewinneinkünfte ▶ Anlage N nur Gewinneinkünfte, kein Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit ▶ Anlage G Gewinneinkünfte und Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit ▶ Anlage GuN Beantragen beide Elternteile Elterngeld aus Erwerbseinkommen, ist die jeweilig zutreffende Anlage von jedem Elternteil auszufüllen. Die Vordrucke liegen in einfacher Ausfertigung bei. Falls Sie einen weiteren Vordruck benötigen, können Sie diesen kopieren oder unter www.zbfs.bayern.de herunterladen.	

12 STATISTISCHE ANGABEN

Familienstand/Kinder	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen
	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____

13 BANKVERBINDUNG

Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:

IBAN (wichtig!) siehe Infoblatt Nr. 13		
BIC (wichtig!)		
Kontoinhaber (nur wenn nicht Antragsteller)		
Genaue Bezeichnung des Geldinstituts		
Bankleitzahl/Konto-Nr.	/	/

14 ERGÄNZENDE ANGABEN

Bitte überprüfen Sie, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen. Für Rückfragen wäre es besonders hilfreich, wenn Sie uns Ihre Tel.Nr. und E-Mail-Adresse (freiwillige Angaben) mitteilen.

Elternteil 1: Tel.Nr. _____ E-Mail-Adresse _____	Elternteil 2: <input type="checkbox"/> Tel.Nr. <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse wie Elternteil 1 Tel.Nr. _____ E-Mail-Adresse _____
Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind.	
Elternteil 1: <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: _____ <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2: <input type="checkbox"/> ja, Anschrift und Tel.Nr. des Arbeitgebers: _____ <input type="checkbox"/> nein

Abschließende Erklärung

- 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 Elterngeldgesetzes 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.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten.

Ist Elterngeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden und in den Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind, alle Änderungen nach der Antragstellung (insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen, Einkommensverhältnissen sowie Adressdaten) unverzüglich mitgeteilt werden und
- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen (Ausnahme: z. B. alleiniges Sorgerecht) zu unterschreiben.

Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt Seite 3 Nr. 3.

Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 1	Unterschrift des Elternteils 2
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Betreuers	Name und Adresse

Anlagen

Immer beizufügen:

Geburtsbescheinigung(en) für „Elterngeld“ / „soziale Zwecke“

letzter Steuerbescheid

Ausnahme: Es wurde noch nie ein Steuerbescheid erteilt.

Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:

Anlage(n) N G GuN

Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld

über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses

Lohn-/ Gehaltsbescheinigungen; Anzahl _____
