

Antrag auf Elterngeld

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

Verwenden Sie bitte zum Ausfüllen des Antrags (nach Möglichkeit) einen Kugelschreiber mit blauer Mine. Falls Sie Nachweise in Kopie einreichen, sollten diese gut lesbar sein. Beachten Sie bitte auch die Erläuterungen zum Formular (Anhang).

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

Familienname: Nazwisko	Vorname (bei Mehrlingsgeburt: Vornamen aller Mehrlinge): Imi lub przy ci y mnogiej imiona	
Geburtsdatum: data urodzenia	Geburtsort: miejsce urodzenia	
Bei Mehrlingsgeburt: Zahl der Kinder:		

2	Persönliche Angaben des antragstellenden Elternteiles
----------	--

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Nachname: Nazwisko	Vorname(n): Imi
Geburtsname: Nazwisko panie skie	Geburtsdatum: data urodzin
Straße/Hausnummer: ulica i numer domu	PLZ/Wohnort: Kod Miejscowo
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Beruf: Zawód	Steuerliche Identifikationsnummer:

Familienstand:	
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet

Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: Ja Nein

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

genaue Bezeichnung des Geldinstituts: Nazwa Banku	Bankleitzahl: BLZ
Kontonummer: Numer Konta	Kontoinhaber: (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller) Wła ciciel konta
Bei ausländischer Bankverbindung:(IBAN): IBAN	Bei ausländischer Bankverbindung:(BIC / SWIFT -Code): BIC/SWIFT

4	Festlegung des Bezugszeitraums
----------	---------------------------------------

Ich beantrage Elterngeld für folgende Lebensmonate (LM) des Kindes:	
<input type="checkbox"/> 1. - 12. Lebensmonat	oder <input type="checkbox"/> andere Aufteilung der Bezugsmonate
	_____ - _____ Lebensmonat
	_____ - _____ Lebensmonat
	_____ - _____ Lebensmonat
	_____ - _____ Lebensmonat
(maximal bis zur Vollendung des 14. Lebensmonat des Kindes)	

Der andere Elternteil	
<input type="checkbox"/> meldet einen Anspruch auf _____ Bezugsmonate an.	▶ Die Antragstellung erfolgt später.
<input type="checkbox"/> stellte einen Antrag für _____ Bezugsmonate.	▶ Antrag ist beigefügt.
<input type="checkbox"/> bezieht bereits Elterngeld unter dem GZ.: _____	

Weitere Angaben, wenn ein Elternteil mehr als 12 Monate beantragen möchte:

Für Alleinerziehende:

- Mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu (bitte Nachweis beifügen) und das Kind und ich wohnen mit dem anderen Elternteil nicht in einer gemeinsamen Wohnung. Eine Einkommensminderung liegt vor.

Für Elternteile, die nicht alleinerziehend sind:

- Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes (bitte Nachweis beifügen). Eine Einkommensminderung liegt vor.

5

Arbeitsverhältnis/Tätigkeit

- Ich habe ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übe eine selbständige Tätigkeit in Deutschland aus.
- Ich habe ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übe eine selbständige Tätigkeit im Ausland aus, Beschäftigungsland pa stwo, w którym pracujecie
- Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übt eine selbständige Tätigkeit in Deutschland aus.
- Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übt eine selbständige Tätigkeit im Ausland aus, Beschäftigungsland pa stwo, w którym pracujecie

6

Auszahlungsvariante

Ich beantrage das Elterngeld wie folgt auszuzahlen:

- ganzer Monatsbetrag
- halber Monatsbetrag bei doppeltem Auszahlungszeitraum (Sofern nur einzelne Monate verdoppelt werden sollen, bitte gesonderte Aufstellung beifügen)

7

Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt

Staatsangehörigkeit:

- Deutschland
- EU-/EWR-Staat Schweiz: Polen (polnisch) (bitte hier eintragen)
- andere _____ ▶Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde ist immer erforderlich. ◀

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt:

- in Deutschland seit meiner Geburt im Ausland seit _____ bis _____
- data od kiedy Grund: _____
(Tag/Monat/Jahr)
- im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis

NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US-Soldat), Diplomaten: Ja, selbst ja, mein Ehe-/Lebenspartner

8

Kindschaftsverhältnis zum antragstellenden Elternteil

- leibliches Kind / Adoptivkind
- ▶Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmeheschluss des Gerichts beifügen ◀
- sonstiges Kindschaftsverhältnis _____
(z.B. Enkelkind)
- in Adoptionspflege
- ▶Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀
- nicht sorgeberechtigter Elternteil

9

Betreuung und Erziehung des Kindes

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

- ständig ab Geburt
- Nein, weil (siehe Hinweis in den Erläuterungen zum Antrag)
- Begründung _____

10

Krankenversicherung des antragstellenden Elternteiles

Ich bin

- pflichtversichert
- freiwillig versichert
- privat versichert
- nicht versichert
- als Familienangehöriger mitversichert bei _____
u kogo ubezpieczony
(z.B. Ehegatte, Eltern)

Nazwa Kasy chorych _____
Bezeichnung der Krankenkasse

Adres Kasz chorych _____

Anschrift der Krankenkasse

Numer członka Kasy chorych _____
Mitglieds-Nr.

11

Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen

Folgende Leistung werden von der Mutter bezogen:		▶ Fügen Sie bitte bei
Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	▶ Bescheinigung der Krankenkasse
a) Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	▶ Bescheinigung des Arbeitgebers (Verdienstbescheinigung)
b) Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	▶ Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Dauer der Schutzfrist
für die Zeit bis: <u>data</u> Beginn der Schutzfrist am: <u>data</u>		
c) ausländische Familienleistungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	▶ Bescheinigung

12

Bemessungszeitraum

Das Elterngeld berechnet sich nach dem in den letzten 12 Kalendermonaten **vor der Geburt** des Kindes bzw. vor der Mutterschutzfrist erzielten Einkommen aus Erwerbstätigkeit.

<input type="checkbox"/> Ich war in den 12 Monaten vor der Geburt nicht erwerbstätig und habe kein steuerpflichtiges Einkommen aus Erwerbstätigkeit erzielt.	▶ es sind keine Angaben zum Einkommen erforderlich
<input type="checkbox"/> Ich habe in den 12 Monaten vor dem Geburtsmonat meines Kindes eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit ausgeübt.	▶ Fügen Sie bitte die 12 Lohn- und Gehaltsabrechnungen aus diesen Monaten bei.
<input type="checkbox"/> Zusätzlich habe ich in den zwölf Monaten vor der Geburt : von: <u>od</u> bis: <u>do</u>	▶ Fügen Sie bitte weitere Lohn- und Gehaltsabrechnungen vor dem 12-Monatszeitraum bei, entsprechend der Anzahl der Monate für die nebenstehenden Leistungen bezogen wurden.
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld bezogen,	▶ Leistungsbescheide
<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind bezogen	▶ Leistungsbescheide
<input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust erlitten durch eine schwangerschaftsbedingte Erkrankung	▶ Ärztliches Attest
<input type="checkbox"/> einen Einkommensverlust durch Wehr-/Zivildienst erlitten	▶ Bescheinigung über die Dauer
<input type="checkbox"/> Ich habe vor der Geburt des Kindes Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft erzielt.	▶ Fügen Sie bitte die Erklärung für Selbständige bei

13

Bezugszeitraum

Der Bezugszeitraum ist der Zeitraum **nach der Geburt** des Kindes, für den das Elterngeld beantragt wurde. Siehe Nummer 4 des Antrags.

Einkommen aus Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum	
<input type="checkbox"/> Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes nach der Geburt des Kindes keine Erwerbstätigkeit aus und erziele kein Erwerbseinkommen.	
<input type="checkbox"/> Ich übe eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit ab/seit <u>od kiedy</u> mit <u> </u> Wochenstunden aus	▶ Bescheinigung des Arbeitgebers über den Beginn der Teilzeittätigkeit und Anzahl der Wochenstunden ▶ Nachweise über das voraussichtliche Einkommen (s. Erläuterungen zu Ziffer 13 des Antragsformulars) ▶ Bestätigung des Arbeitgebers sowie Lohn- oder Gehaltsabrechnung
<input type="checkbox"/> Ich nehme im Bezugszeitraum Urlaub: <u> </u> Tage von <u>od</u> bis <u>do</u> der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit <u> </u> Wochenstunden	
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in <input type="checkbox"/> (Hoch)Schulausbildung, Berufsausbildung <input type="checkbox"/> einer Berufsbildungsmaßnahme ab/seit <u>data</u> voraussichtliches Ende: <u>data</u>	▶ Bitte Nachweis beifügen
<input type="checkbox"/> Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine selbstständige Tätigkeit ab <u>data</u> mit <u> </u> Wochenstunden aus	▶ Fügen Sie bitte die Erklärung für Selbständige bei
<input type="checkbox"/> Ich erziele während des Bezuges Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit, Gewerbe oder Land- und Forstwirtschaft	▶ Fügen Sie bitte die Erklärung für Selbständige bei
Einkommensersatzleistungen im Bezugszeitraum	
<input type="checkbox"/> Ich beziehe Einkommensersatzleistungen (zum Beispiel Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Übergangsgeld, etc.)	
Art der Leistungen: <u>wpisa jakie</u> (fügen Sie bitte den letzten Bescheid bei)	

14

Gesetzliche/r Vertreter/in bzw. Pfleger/in

Bei gesetzlichen Vertretern oder Pflegern werden folgende zusätzliche Angaben benötigt:
(gegebenenfalls bitte Nachweise über die Pflegschaft beifügen)

Nazwisko

Nachname

Imi

Vorname

ulica Numer domu

Straße/Hausnummer

Kod Miejscowo

PLZ/Wohnort:

Telefon

15

Weitere Kinder**Soweit für den Geschwisterbonus von Bedeutung, siehe Erläuterungen****1**

Name, Vorname(n):

Nazwisko, Imi

Geburtsdatum:

Data urodzin

Kindschaftsverhältnis:

pokrewie stwo

Aktenzeichen Elterngeld:

numer Elterngeld

Betreuung im Haushalt

Ja

Nein

2

Name, Vorname(n):

Geburtsdatum:

Kindschaftsverhältnis:

Aktenzeichen Elterngeld:

Betreuung im Haushalt

Ja

Nein

Es liegt bei einem der vorgenannten Kinder eine Behinderung vor. - **Bitte Nachweise über den Grad der Behinderung beifügen**

Anzahl aller im Haushalt lebenden Kinder: _____

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 Euro.

über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 Euro.

voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommens von 250.000 Euro.

sicher nicht über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 Euro.

über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 Euro.

voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommens von 500.000 Euro.

Der Steuerbescheid ist beigelegt.

Ein Steuerbescheid liegt noch nicht vor.

Steuerbescheid/e ist/sind beigelegt.

Steuerbescheid/e liegt/liegen noch nicht vor.

Hinweise / Abschließende Erklärungen

- 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.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldkasse 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 diesem Antrag Elterngeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Hinweis: Die Partnerunterschrift ist notwendig. Es wird mit der Unterschrift der Festlegung der Bezugszeiträume zugestimmt und die Angabe zum Familieneinkommen bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in**Unterschrift** Partner/-in**Unterschrift** des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers