

Erklärung zum Einkommen während des Bezuges von Elterngeld

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name, Vorname der/des Berechtigten	Geburtsdatum
Aktenzeichen, soweit bekannt	

A Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezuges

 Ich übe eine Teilerwerbstätigkeit aus. Ich übe einen Minijob aus.

seit/vom	bis	durchschnittliche Wochenstunden
seit/vom	bis	durchschnittliche Wochenstunden

Lehrer geben bitte die wöchentliche Pflichtstundenzahl an:

► *Sofern möglich, legen Sie Gehaltsnachweise bei oder lassen Sie die Anlage 3 a von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen.*

wöchentliche Pflichtstundenzahl

 Ich entrichte eigenständig Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. zum Versorgungswerk)
 ► *Bitte Nachweise beifügen.*

B Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft während des Elterngeldbezuges

 Ich erziele seit der Geburt meines Kindes bzw. seit dem Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit/Gewerbebetrieb bzw. Land- und Forstwirtschaft

Datum

 Meine wöchentliche Erwerbstätigkeit wird 32 Stunden im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes nicht überschreiten.
Der voraussichtliche durchschnittliche monatliche Gewinn beträgt Euro.
 Während der Partnerschaftsbonusmonate werde ich mindestens 24 Wochenstunden und höchstens 32 Wochenstunden im Durchschnitt des Lebensmonats des Kindes erwerbstätig sein.
Der voraussichtliche durchschnittliche monatliche Gewinn beträgt Euro.
 Eine voraussichtliche Gewinnermittlung ist nicht möglich.

Die Einnahmen betragen voraussichtlich

in der Zeit von bis Euro.

► *Bitte legen Sie geeignete Nachweise vor (Gewinn- und Verlustrechnung, Prognose durch den Steuerberater, Selbsteinschätzung, landwirtschaftlicher Buchführungsdienst). Sofern Sie keine Ausgaben geltend machen, wird von den Einnahmen eine Ausgabenpauschale von 25 Prozent abgezogen.*

► *Bitte erklären Sie auf einem gesonderten Blatt, welche Vorkehrungen Sie getroffen haben, um den Betrieb während der Monate, während der Sie Ihre wöchentliche Arbeitszeit auf unter 32 Stunden reduziert haben, aufrecht zu erhalten.*

 Es werden Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung abgeführt.

 ► *Bitte Nachweise beifügen.*

C Bezug von Entgeltersatzleistungen (Infoblatt E 5 und E 6 beachten)

Ich beziehe folgende Entgeltersatzleistungen :

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	von	bis
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	von	bis
<input type="checkbox"/> Renten (Art der Rente)	von	bis
<input type="checkbox"/> Gründungszuschuss	von	bis
<input type="checkbox"/> Krankengeld	von	bis
	von	bis
<input type="checkbox"/> Kinderkrankengeld	von	bis
	von	bis
<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld	von	bis
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld vor bzw. nach der Geburt eines weiteren Kindes	von	bis
<input type="checkbox"/> Elterngeld für ein älteres Kind	von	bis
<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte benennen)	von	bis
	(bitte benennen)	von

► Bitte Nachweise beifügen.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit sowie die Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift