

Eltern- und Erziehungsgeldstelle  
in:

Aktenzeichen

Eingangsstempel

# Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.07.2015

## nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Zutreffendes ankreuzen  o-  
der ausfüllen

**Termin:** Elterngeld wird frühestens ab der Geburt/Aufnahme bei der berechtigten Person und rückwirkend nur für die **letzten drei Lebensmonate** vor Beginn des Monats der Antragstellung gewährt.

**Antrag des ersten Elternteils**

**Antrag des zweiten Elternteils**

Aktenzeichen des ersten Elternteils (soweit vorhanden): \_\_\_\_\_

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Erstes Buch (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.

Beiliegendes Merkblatt hilft Ihnen beim Ausfüllen.

**Hinweise zum Datenschutz (§ 67 ff SGB X):**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die **Auskünfte und Unterlagen**, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen **an andere Sozialleistungsträger übermittelt werden dürfen**, soweit dies für die gesetzliche Aufgabenerfüllung der betroffenen Leistungsträger erforderlich ist. Dies betrifft im Einzelfall auch besonders schutzwürdige Daten (z.B. medizinische Daten). Nur dieser Datenübermittlung kann von Ihnen nach § 76 Abs. 2 Nr. 1 SGB X widersprochen werden. Der Weigerung kann auch noch später widersprochen werden.

Ich erhebe gegen diese Übermittlung Widerspruch.

### 1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird ► Original-Geburtsbescheinigung/-urkunde mit dem Vermerk für Elterngeld/für soziale Zwecke“ für jedes Kind beifügen ◀

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Mehrlingsgeburt (nur ein Antrag erforderlich) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weitere Vornamen	Wohnland

### 2 Antragsteller – Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
E-Mail-Adresse *)	Telefonnummer *)	Steuerliche Identifikationsnummer	
<b>Familienstand:</b> <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden/dauernd getrennt lebend, seit _____ Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<b>Ich bin Beamter, Richter, Soldat o. ä. – ohne eigene Aufwendungen für die Rentenversicherung</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Staatsangehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> deutsch ► Spät-/Aussiedler Bundespersonal-/Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG/Registrierschein beifügen ◀ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ Ich bin freizügigkeitsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich bin in Deutschland erwerbstätig oder arbeitssuchend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entscheidung über Entzug des Rechts auf Einreise und Aufenthalt ist anhängig/ergangen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Vorlage Passkopie einschließlich Aufenthaltstitel oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Anlage S. 1 Nr. 18) zum Originaltitel ist erforderlich ◀			

### 3 Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt/Arbeitsverhältnis

Ich habe einen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt (Lebensmittelpunkt)	
<input type="checkbox"/> in Deutschland seit: _____ <input type="checkbox"/> Ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland: _____	
<input type="checkbox"/> im Ausland seit: _____ bis: _____ Land: _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> Ich unterliege nach § 4 SGB IV weiterhin dem deutschen Sozialversicherungsrecht/stehe in einem inländischen Dienst-/Arbeitsverhältnis (z.B. bei Entsendung, Abordnung) ► Bescheinigung des Dienstherrn beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Entwicklungshelfer ► Bescheinigung des anerkannten Trägers beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Ich bin Missionar ► Bescheinigung des Missionswerks/der Missionsgesellschaft beifügen ◀	

### 4 Krankenversicherung

Ich bin <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger versichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert	
Bezeichnung und Sitz der Kasse: _____	Mitglieds-Nr. _____

\*) freiwillige Angabe

## Antrag auf Elterngeld Seite 2

<b>5 Gesetzlicher Vertreter/Vormund/Pfleger (insbesondere bei minderjährigen Antragstellern)</b>			
▶Kopie der Bestallungsurkunde, Betreuerausweis, Nachweis über Pflegschaft beifügen ◀			
Familienname	Vorname	Namenszusatz	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Einwilligungsvorbehalt angeordnet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort		Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

<b>6 Anderer Elternteil (auch Sonderfall nicht verwandter Elternteil)</b>			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (falls abweichend zu Nr. 2)		Versicherungspflicht/and. Versorgung <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland	Beschäftigungsstatus
Beschäftigungsland <b>außerhalb</b> Deutschlands <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land und Grund: _____		Sitz Arbeitgeber/Dienstherr	Entgeltersatzleistungen, Renten im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶Nachweise ◀

<b>7 Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller</b>	
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind ▶bei Noch-Nicht-Vätern Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) und Nachweise über die Einleitung des Verfahrens zur Anerkennung bzw. Feststellung der Vaterschaft beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Adoptivkind    Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Adoptionsurkunde beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Kind in Adoptionspflege    Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Kind des Ehe-/Lebenspartners    Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀	
<input type="checkbox"/> Nicht leibliches Kind, das <b>im Härtefall</b> von einem Verwandten bis 3. Grades oder dessen Ehe-/Lebenspartner betreut wird ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀	

<b>8 Weitere Kinder im Haushalt (Bitte beachten Sie die weiteren Informationen im Merkblatt S. 3 Nr. 8)</b>				
Haben Sie <b>weitere Kinder</b> , die mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt leben?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen	
Haben Sie ein behindertes Kind im Haushalt?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen	
Haben Sie Kinder im Haushalt, die Wehr-/Zivildienst leisten, Entwicklungshelfer sind			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen	
(Angabe nur erforderlich, wenn Sie alleinerziehend sind)				
Familienname	Vorname	Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit	Kindschaftsverhältnis	Elterngeld-Aktenzeichen
▶Aktuelle Belege über Kindergeldzahlung, bei behinderten Kindern Feststellungsbescheid/Schwerbehindertenausweis, andere Nachweise beifügen ◀				

<b>9 Betreuung und Erziehung des Kindes im eigenen Haushalt</b>	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt erst seit _____ mit mir in einem Haushalt und wird erst seit _____ von mir betreut und erzogen.	
Grund: _____	

<b>10 Mutterschaftsgeld, Arbeitgeberzuschuss, Krankentagegeld, ausländische Leistungen</b>	
Es besteht/bestand <b>für die Mutter</b> (im gesetzlichen Beschäftigungsverbot) ein Anspruch auf	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	▶Leistungsnachweis oder Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	▶Bezügemittelung oder Bescheinigung des Arbeitgebers (Anlage S. 2 Nr. 20) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (bei Kündigung/Insolvenz)	▶Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) oder des Bundesversicherungsamtes beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab dem Tag der Geburt bis _____	▶Bezügemittelung beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften ab dem Tag der Geburt bis _____	▶Bezügemittelung beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Krankentagegeld aus privater Krankentagegeldversicherung nach § 192 Abs. 5 VVG (für privat krankenversicherte selbstständig erwerbsfähige Frauen)	▶Nachweis (Dauer) von PKV beifügen ◀
<input type="checkbox"/> <b>kein</b> Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> <b>kein</b> (Arbeitgeber)Zuschuss zum Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> <b>kein</b> Krankentagegeld privat Versicherter	
<input type="checkbox"/> Es besteht/bestände für <b>die Mutter/den Vater</b> ein Anspruch auf dem Mutterschaftsgeld oder Elterngeld vergleichbare <b>ausländische Familienleistungen</b> , Leistungsart(en): _____, Land: _____ ▶Bescheinigung/Leistungsbescheid in deutscher Übersetzung beifügen ◀	

**Antrag auf Elterngeld Seite 3**

**11 Leistungsart und Bezugszeitraum** (Bitte beachten Sie die Allgemeinen Informationen im Merkblatt S. 1 Nr. 1)

Es werden drei Leistungsarten von Elterngeld unterschieden, **Basiselterngeld**, **Elterngeld Plus** und **Partnerschaftsbonus**. Die Leistungsarten sind individuell kombinierbar. Bitte beachten Sie auch die Ausführungen auf S. 4 Nr. 11 im Merkblatt. In die nachstehende Tabelle können Sie eintragen, für welche Lebensmonate welche Leistungsart beantragt wird.

Ich beantrage

**Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes**     **Mindestelterngeld**  
 (300 € Basiselterngeld, 150 € Elterngeld Plus monatlich)

Ich beantrage Elterngeld **alleine**, weil

ich allein erziehend bin, bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt ►bitte Nachweis beifügen: z.B. Finanzamtsbescheinigung zum Vorliegen der Voraussetzungen des Entlastungsbetrages ◀

die Betreuung durch den anderen Elternteil das Kindeswohl gefährden würde ►Nachweis: Bescheinigung des Jugendamtes ◀

die Betreuung durch den anderen Elternteil unmöglich ist, z.B. aufgrund schwerer Krankheit, Behinderung ►Nachweis durch ärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis o.ä. ◀

Es liegt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit vor.

Das Kind lebt auch zu einem Teil, ca. \_\_\_\_\_ % im Haushalt des anderen Elternteils (Unterschrift des anderen Elternteils, Nr. 16 des Antrages, unbedingt erforderlich)

**Mein Partner** (andere Elternteil) hat bereits einen Antrag auf Elterngeld für dieses Kind gestellt

nein     ja, Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Mein Partner** (andere Elternteil) möchte Elterngeld beziehen (**Angaben unbedingt erforderlich**)

nein     ja (bitte Hinweise im Merkblatt S. 4 Nr. 11 beachten)

Lebensmonate Basiselterngeld, Lebensmonat \_\_\_\_\_

Lebensmonate Elterngeld Plus, Lebensmonat \_\_\_\_\_

Lebensmonate Partnerschaftsbonus, zusammen mit dem anderen Elternteil ►Anzeige in unterster Tabelle vornehmen ◀

**Mein Partner** erfüllt in **dieser** Zeit die Voraussetzungen für den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate (Erwerbstätigkeit zwischen 25 und 30 Wochenstunden, Betreuung und Erziehung des Kindes im gemeinsamen Haushalt, weitere Anspruchsvoraussetzungen nach § 1 BEEG)     ja     nein

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

**Bezugszeitraum des Elterngeldes nach Leistungsarten** (Zutreffendes bitte ankreuzen ☑)

**Basiselterngeld** (LM mit Mutterschaftsleistungen, vergleichbaren Leistungen in der gesetzlichen Mutterschutzfrist, Leistungen aus einer privaten Krankentagegeldversicherung können immer nur als Basiselterngeldmonate genommen werden!)

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Basiselterngeld														

**Elterngeld Plus**

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Elterngeld Plus														
Lebensmonat	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Elterngeld Plus														
Lebensmonat	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Elterngeld Plus														

**Partnerschaftsbonus/zusätzliche Monate für Alleinerziehende** (Antragsteller hat die Arbeitszeit nachzuweisen, z.B. durch Arbeitszeitbestätigung/Erklärung bei Selbständigen - Nr. 21 und 22 im Antrag -, Arbeitsvertrag)

	Antragsteller				Anzeige anderer Elternteil				
Lebensmonat									
Partnerschaftsbonus									
Arbeitszeit in Wochenstunden									

Bitte teilen Sie umgehend **Änderungen** oder den **Wegfall von Anspruchsvoraussetzungen** bei einem der beiden Elternteile vor einer Bewilligung der Partnerschaftsbonusmonate mit !

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

**12 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen vor der Geburt des Kindes (Bemessungszeitraum):**

Im Bemessungszeitraum (12 Monate vor der Geburt des Kindes bzw. vor dem Beginn der Mutterschutzfrist bzw. im letzten steuerlichen Veranlagungszeitraum – siehe Erläuterungen im Merkblatt S. 2 Nr. 2) war ich

nicht erwerbstätig

erwerbstätig, mit Einkünften aus ►Bitte auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen◄

**nichtselbstständiger Arbeit** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden, seit \_\_\_\_\_  
Die Einnahmen sind  Minijob Einkommen  Midijob Einkommen  Leistungen im Rahmen von Freiwilligendiensten (z.B. FSÖ, FSJ, BFD)

**selbstständiger Arbeit** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden, seit \_\_\_\_\_

**Gewerbebetrieb** Art: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden, seit \_\_\_\_\_

Wurden Einnahmen aus nebenberuflicher Tätigkeit über dem Steuerfreibetrag (§ 3 Nr. 26 EStG) erzielt?  nein  ja

**Land- und Forstwirtschaft** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden, seit \_\_\_\_\_  
Wurden die Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft nach § 13a Einkommensteuergesetz ermittelt?  nein  ja

in einem befristeten oder unterbrochenen Arbeitsverhältnis vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Berufsausbildung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit Ausbildungsvergütung monatlich  bis 325 €  über 325 €  
►Bitte auch Erklärung zum Einkommen ausfüllen◄

Vor der Geburt des Kindes wurden von mir **Einkommensersatzleistungen** (z.B. Krankengeld, Rente, Elterngeld, ALG I, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, vergleichbare ausländische Leistungen) oder **Sozialleistungen** (z.B. ALG II, Sozialhilfe/-geld) bezogen

nein  ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide) beifügen◄

Leistungsart	Bezugszeitraum

**13 Erwerbstätigkeit/sonstige Leistungen nach der Geburt des Kindes (Bezugszeitraum):**

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werde ich (voraussichtlich)

keine Erwerbstätigkeit ausüben und kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit haben.

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Erwerbstätigkeit ausüben ►Ausführliche Angaben in der Erklärung zum Einkommen◄

**nichtselbstständig**  **selbstständig**  **Gewerbe**  **Land- und Forstwirtschaft**  
(auch Minijob)

Ich habe im Bezugszeitraum ohne selbst erwerbstätig zu sein Erwerbseinkünfte, z.B. aus der Weiterführung des Betriebes/ Gewerbes, leistungsunabhängige Lohnzahlungen (z.B. Dienst-PKW), Übergangsgebühren und Ausgleichsbezüge nach SVG, Entschädigungen nach HGB oder JVEG ►Ausführliche Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen◄

Ich nehme im beantragten Bezugszeitraum **Resturlaub** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ auf der Basis von \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

Ich stehe vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in  Berufsausbildung  Berufsbildung (Umschulung/Fortbildung)  (Hoch)Schulbildung  
►Bescheinigung der Ausbildungsstätte (Ausbildungsvertrag, Schul-/Immatrikulationsbescheinigung), des Maßnahmeträgers beifügen◄

Ich bin eine Tagespflegeperson i:S.d. § 23 SGB VIII und betreue \_\_\_\_\_ weitere Kinder (Anzahl) ►Bitte Nachweise beifügen◄

Im Bezugszeitraum des Elterngeldes werden von mir **Einkommensersatzleistungen** (z.B. Mutterschaftsleistungen vor oder ab der Geburt eines weiteren Kindes, Elterngeld für ein älteres Kind, Kurzarbeitergeld, Rente, Arbeitslosengeld I, Insolvenzgeld, vergleichbare ausländische Leistungen) oder **Sozialleistungen** (ALG II, Sozialhilfe, Sozialgeld) bezogen

nein  ja ►Bitte Tabelle ausfüllen und entsprechende Nachweise (Leistungsbescheide, Lohnzettel) beifügen◄

Leistungsart	Bezugszeitraum	Leistungsart	Bezugszeitraum

**14 Zahlungsangaben**

Elterngeld ist grundsätzlich auf ein Konto zu überweisen! **Für das nachstehende Konto bin ich verfügungsberechtigt:**

IBAN (unbedingt angeben)	BIC-Code (unbedingt angeben)
Kontoinhaber – nur wenn nicht identisch mit Antragsteller	Bezeichnung des Geldinstitutes



# Anlage zum Antrag auf Elterngeld für das Kind

Name, Vorname des Antragstellers \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen (soweit bekannt) \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

## Bescheinigungen

geb. am: \_\_\_\_\_

(wenn Sie keine entsprechenden Nachweise vorlegen können) - kostenfrei nach § 64 SGB X –

17 Haushalt-/Meldebescheinigung ▶ siehe Nr. 7 im Antrag ◀
<p><b>Meldebehörde:</b></p> <p>in Gemeinde / Stadt _____</p> <p>Es wird bescheinigt, dass Frau / Herr _____</p> <p>mit dem Kind _____ geb. am _____</p> <p>seit: _____ entsprechend des Melderegisters einen gemeinsamen Haushalt hat, in</p> <p>PLZ, Wohnort _____ Straße, Hausnummer _____</p> <p>Datum _____ Dienstsiegel und Unterschrift _____</p>

18 Bescheinigung der Ausländerbehörde ▶ siehe Nr. 2 im Antrag – nur für Nicht EU/EWR-Staatsangehörige ◀
<p>Es wird folgendes bescheinigt: <b>Frau/Herr</b> _____ <b>besitzt</b></p> <p style="text-align: center;">Name _____ Vorname _____ geb. am _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine <b>Niederlassungserlaubnis</b> (§ 9 AufenthG), seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine <b>Erlaubnis zum Daueraufenthalt-EG</b> (§ 9a AufenthG) seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine <b>Blaue Karte EU</b> (§ 18b Abs. 2 AufenthG) <input type="checkbox"/> eine <b>ICT-Karte</b> (§ 19 AufenthG) <input type="checkbox"/> eine <b>Mobiler-ICT-Karte</b> (§ 19b AufenthG)</p> <p><input type="checkbox"/> diese berechtigt/hat berechtigt/erlaubt für mindestens <b>sechs Monate</b> die Ausübung einer Erwerbstätigkeit seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> eine <b>Aufenthaltserlaubnis</b> nach § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis berechtigt/hat berechtigt/erlaubt mindestens <b>sechs Monate</b> die Ausübung einer Erwerbstätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> es liegt kein Aufenthaltstitel nach den §§ 16e, 19c Abs. 1, 19e, 20 Abs. 1 und 2, 16b, 16d oder 20 Abs. 3 AufenthG vor</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach den §§ 16b, 16d oder 20 Abs. 3 Abs. 2 AufenthG erteilt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte ist erwerbstätig, in Elternzeit oder bezieht laufende Leistungen nach dem SGB III <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach § 23 Abs. 1 AufenthG wegen eines Krieges im Heimatland nach den §§ 23a, 24, 25 Abs. 3 – 5 AufenthG erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte ist erwerbstätig, in Elternzeit oder bezieht laufende Leistungen nach dem SGB III <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte hält sich seit mind. <b>15 Monaten</b> erlaubt, gestattet oder geduldet im Bundesgebiet auf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die/der Berechtigte ist minderjährig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> eine <b>Beschäftigungsduldung</b> (§ 60d i.V.m. § 60a Abs. 2 Satz 3 AufenthG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> _____ § _____ AufenthG seit _____ gültig bis _____</p> <p>(sonstiger Aufenthaltstitel)</p> <p>Datum _____ Stempel der Behörde und Unterschrift _____</p>

**Anlage zum Antrag auf Elterngeld Seite 2**

<b>19</b>	<b>Mutterschaftsgeldbescheinigung der Krankenkasse ▶ siehe Nr. 10 im Antrag ◀</b>
<p>Es wird bestätigt, dass Frau _____ Krankenkassen-Mitgliedsnummer _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld nach § _____ oder <input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. _____ erhält.</p> <p>Das Mutterschaftsgeld/der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld beträgt</p> <p>vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €</p> <p>vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €</p> <p>Datum _____ Stempel der Krankenkasse und Unterschrift _____</p>	

<b>20</b>	<b>Bescheinigung des Arbeitgebers über den Arbeitgeberzuschuss ▶ s. Nr. 10 im Antrag ◀</b>				
<p>Es wird bescheinigt, dass Frau _____</p> <p>ab der Geburt ihres Kindes einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. 1 MuSchG erhält. Er beträgt</p> <p>vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €</p> <p>vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Name des Arbeitgebers</td> <td style="width:50%;">Telefonnummer, Fax</td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer</td> <td>Postleitzahl, Ort</td> </tr> </table> <p>Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____</p>		Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax				
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort				

<b>21</b>	<b>Arbeitszeitbestätigung ▶ siehe Nr. 11 und 34 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes einer nichtselbstständigen Erwerbstätigkeit (auch Minijob) nachgeht ◀</b>				
<p>Frau/Herr _____ ist bei uns vom _____ bis (voraussichtlich) _____</p> <p>mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden (bei Lehrern Angabe der Pflichtstundenzahl) beschäftigt. Bei unterschiedlichen Wochenarbeitsstunden bzw. abweichenden Arbeitszeitmodellen wird um detaillierte Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt, gebeten.</p> <p>Das Beschäftigungsverhältnis besteht seit _____.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Name des Arbeitgebers</td> <td style="width:50%;">Telefonnummer, Fax</td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer</td> <td>Postleitzahl, Ort</td> </tr> </table> <p>Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____</p>		Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, Fax				
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort				

<b>22</b>	<b>Erklärung zur Erwerbstätigkeit ▶ siehe Nr. 11,13, 35 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine selbstständige oder freiberufliche Erwerbstätigkeit ausübt/aufgibt</b>
<p>Ich versichere, dass ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf höchstens 30 Wochenstunden/bei Inanspruchnahme der Partnerschaftsbonusmonate auf 25 – 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt (Lebensmonat) beschränke bzw. in dieser Zeit ganz aufgebe.</p> <p>Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____</p>	