

Elterngeldantrag für Geburten/Adoptionspflege/Adoptionen ab 01.07.2015



Schneller - online!

www.elterngeld.bayern.de

Der Onlineantrag „denkt mit“. Nutzen Sie die gezielte Antragsführung und Ihre Checkliste.

Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Infoblatt.

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird	Bitte ORIGINAL-Geburtsurkunde mit Verwendungszweck „Elterngeld“ beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)	
Nachname, Vorname		
Geburtsdatum, -ort	bei Adoptionspflege/Adoption Datum der Haushaltsaufnahme:	
Mehrlingsgeburt	Anzahl der Mehrlinge:	Vorname(n):

Bitte immer für beide Elternteile ausfüllen !

	Elternteil 1 (Mutter)	Elternteil 2 (Vater oder anderer Elternteil)																				
2 Persönliche Angaben																						
Nachname																						
Vorname																						
Geburtsname																						
Geburtsdatum																						
Straße/Hausnummer																						
PLZ/Wohnort																						
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Adoption/spflege, Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind)	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Adoption/spflege, Kind des Ehe-/Lebenspartners, Enkelkind)																				
Familienstand/ Kinder	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen Gesamtzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil unverheiratet zusammen Gesamtzahl der im Haushalt lebenden Kinder: _____																				
Steuer-Identifikationsnr.	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
Zuletzt ausgeübter Beruf																						
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> deutsch																				
Nachweis erforderlich, siehe Infoblatt Nr. 2	<input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)	<input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ (bitte hier eintragen)																				


3 Einkommensgrenze	
Erklärung	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen wird die Einkommensgrenze von <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Elternteil lebt alleine mit seinem Kind in einem Haushalt) <input type="checkbox"/> 500.000 Euro (beide Elternteile leben mit ihrem Kind in einem Haushalt) <hr/> <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.

	Elternteil 1	Elternteil 2
4 Wohnsitz / Auslandsbezug / NATO		
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> seit meiner Geburt oder <input type="checkbox"/> seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> seit meiner Geburt oder <input type="checkbox"/> seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> Ausland seit _____ bis _____
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis Elternzeit/ unbezahlte Freistellung Entgeltersatzleistungen	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ Grund: _____ (z.B. Grenzgänger, Entsandte, Entwicklungshelfer, Missionare)	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland; Land: _____ Grund: _____ (z.B. Grenzgänger, Entsandte, Entwicklungshelfer, Missionare)
Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Diplomaten, konsularische Vertretung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Institution der EU, zwischenstaatliche Einrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Hilfen zur Planung Ihres Elterngeldanspruches finden Sie unter www.familien-wegweiser.de/Elterngeldrechner

Beantragt nur ein Elternteil Leistungen, entfallen ab hier weitere Angaben für den anderen Elternteil (Ausnahme: Partnerschaftsbonus – Nr. 5c).

5 Bestimmung Leistungsart, Bezugszeitraum und Leistungshöhe		Kombinationen der Leistungsarten sind möglich, siehe Erläuterungen zur Anlage EG+
5a Ausschließlich BasisElterngeld (bis zu 14 Lebensmonate)		
Anlage EG+ nicht erforderlich	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ . LM _____ . und _____ . LM	Ich beantrage <u>ausschließlich</u> BasisElterngeld <input type="checkbox"/> für 1. bis 12. Lebensmonat (LM) des Kindes <input type="checkbox"/> für andere Lebensmonate, und zwar _____ bis einschließlich _____ . LM _____ . und _____ . LM
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
5b ElterngeldPlus oder ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld		
Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld	Ich beantrage <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus in Kombination mit BasisElterngeld
siehe Nr. 13	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes	<input type="checkbox"/> als Mindestbetrag <input type="checkbox"/> aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes
5c Partnerschaftsbonus		kombinierbar mit Nr. 5a und/oder Nr. 5b
Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	<input type="checkbox"/> Wir beanspruchen zusammen Partnerschaftsbonus für vier zusammenhängende Lebensmonate Elternteil 1: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM Elternteil 2: Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM	
6 Bonusmonate / weitere Monate – für Alleinerziehende		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in einer gemeinsamen Wohnung und die Voraussetzungen für den Steuerentlastungsbetrag nach § 24b Abs. 1 und 2 Einkommensteuergesetz liegen bei mir vor. > Bitte Nachweis über Steuerentlastungsbetrag bzw. Steuerklasse II beifügen <	
Bonusmonate vier zusätzliche Monate ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Ich beantrage Bonusmonate für vier zusammenhängende Lebensmonate ▶ Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen Voraussichtliche Arbeitszeit in diesen vier LM: _____ Wochenstunden im Durchschnitt des jeweiligen LM	
zwei weitere Lebensmonate als BasisElterngeld oder vier Lebensmonate als ElterngeldPlus	<input type="checkbox"/> Mein Einkommen aus Erwerbstätigkeit mindert sich nach der Geburt für mindestens zwei Lebensmonate Ich beantrage daher weitere Monate als <input type="checkbox"/> BasisElterngeld auch für den <input type="checkbox"/> 13. und/oder <input type="checkbox"/> 14. Lebensmonat oder <input type="checkbox"/> ElterngeldPlus ▶ Anlage EG+ zusätzlich ausfüllen	
7 Umfang der Erwerbstätigkeit im beantragten Bezugszeitraum		Angaben zu (Partnerschafts-)Bonus bitte unter Nr. 5c/6
Erwerbstätigkeit (auch Mini-job) im Bezugszeitraum des Elterngeldes (siehe Nr. 5, 6)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit/en seit/ab _____ mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> Berufsbildung; voraussichtliches Ende: _____ > Bitte Nachweis beifügen < <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____

Elternteil 1		Elternteil 2										
8 Betreuung und Erziehung in einem Haushalt im beantragten Bezugszeitraum												
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"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem 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"/> das Kind lebt nicht mit mir in einem Haushalt										
9 Weitere Kinder im Haushalt												
Geschwisterkinder Liegt bei einem Ihrer Kinder eine Behinderung vor, beachten Sie bitte den Hinweis im Infoblatt.	Folgende weitere Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nachname, Vorname</th> <th>Geburts-/Adoptionsdatum</th> <th>Aktenzeichen des Elterngeldes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden. Elternzeit der Mutter für Geschwisterkinder von _____ bis _____			Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Aktenzeichen des Elterngeldes	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nachname, Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Aktenzeichen des Elterngeldes										
_____	_____	_____										
_____	_____	_____										
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 _____ (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert / Ich erhalte freie Heilfürsorge	<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) _____ (Mitgliedsnummer) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert / Ich erhalte freie Heilfürsorge										
11 Mutterschaftsleistungen und vergleichbare ausländische Leistungen im beantragten Bezugszeitraum												
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> von der Krankenkasse <input type="checkbox"/> vom Bundesversicherungsamt	<input type="checkbox"/> > Bitte Negativbescheinigung der Krankenkasse beifügen < <input type="checkbox"/> > Bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen < Schutzfrist vom _____ bis _____										
Arbeitgeberzuschuss während der Schutzfristen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> > 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 <input type="checkbox"/> Zuschuss nach beamtenrechtlichen Verordnungen (z.B. Beamtin in Elternzeit)	<input type="checkbox"/> > Bitte Nachweis der Bezügestelle über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen < <input type="checkbox"/> > Bitte Bezügemittelung und Nachweis der Bezügestelle über die Dauer der Mutterschutzfrist beifügen <										
vergleichbare ausländische Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beantragt bei _____	<input type="checkbox"/> > Bitte Bescheinigung (ggf. in deutscher Übersetzung) beifügen <										
12 Anzurechnende Einnahmen im beantragten Bezugszeitraum												
Sonstige Leistungen z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Übergangsgeldgebühren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ Art/en: _____										
Dem Elterngeld 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 _____										
13 Einkommen aus Erwerbstätigkeit vor Geburt des Kindes												
Hinweis Mindestbetrag	Angaben zum Einkommen (Anlage N, G, GuN) nicht erforderlich, wenn nur der Mindestbetrag beantragt wird (siehe Nr. 5). Ausnahme Elterngeldfreibetrag, siehe Infoblatt Seite 7 Bitte jeweils „nein“ oder „ja“ ankreuzen											
 Zeitraum Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zur Geburt Beispiel Geburt 15.07.2015 Zeitraum 01.01.2014 bis 14.07.2015	nichtselbständige Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Minijob oder Midijob) selbständige Erwerbstätigkeit Gewinneinkünfte (positiv, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) 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, negativ oder Null) aus Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (auch Photovoltaik, Beteiligungen etc.) selbständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja										
	Wichtige Ausführhinweise: In diesem Zeitraum (Kalenderjahr vor Geburt des Kindes bis zur Geburt) nur Einkommen aus nichtselbständiger Erwerbstätigkeit, keine Gewinneinkünfte ▶ Anlage N nur 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.											

	Elternteil 1	Elternteil 2
--	---------------------	---------------------

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

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC <small>(nur für Auslandszahlung)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber <small>(nur wenn nicht Antragsteller)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Genauere Bezeichnung des Geldinstituts	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15 Ergänzende freiwillige 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 mitteilen; die Angaben sind freiwillig.

Tel.Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das ZBFS von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind (freiwillige Angabe; Erläuterungen siehe Infoblatt Seite 6).
Tel.Nr. des Arbeitgebers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift des Arbeitgebers	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweise

- Das Elterngeld ist schriftlich zu beantragen. Es wird **rückwirkend** nur für **die letzten drei Monate** vor Beginn des Monats geleistet, in dem der Antrag eingegangen ist. Im Antrag ist anzugeben, für welche Monate BasisElterngeld, ElterngeldPlus oder Partnerschaftsbonus beantragt wird.
- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch und den Vorschriften des Elterngeldgesetzes erhoben.
- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch 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. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden mit Bußgeld geahndet oder strafrechtlich verfolgt.

Anlagen

Immer beifügen	Bitte beifügen, soweit zutreffend und bereits möglich:
<input type="checkbox"/> Originalgeburtsurkunde(n) für „Elterngeld“	Anlage(n) <input type="checkbox"/> EG+ <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GuN
<input type="checkbox"/> letzter Steuerbescheid (von beiden Elternteilen)	Bescheinigungen <input type="checkbox"/> der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld bzw. Negativbescheinigung
Ausnahme: Es wurde <input type="checkbox"/> für Elternteil 1 <input type="checkbox"/> für Elternteil 2 noch nie ein Steuerbescheid erteilt.	<input type="checkbox"/> über Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses
	<input type="checkbox"/> Lohn-/Gehaltsbescheinigungen; Anzahl _____
	<input type="checkbox"/> _____

Mitteilungspflichten / abschließende Erklärung / Unterschriften

- Es wird versichert, dass
- die Angaben in diesem Antrag und in den Anlagen richtig und vollständig sind, alle Änderungen ab der Antragstellung (insbesondere in den Anspruchsvoraussetzungen, Einkommensverhältnissen sowie bei Wochenarbeitszeit und Adressdaten) unverzüglich mitgeteilt werden und
 - für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Elterngeld beansprucht wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elterngeld außerhalb Bayerns für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.

Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag sowie gegebenenfalls in den Anlagen 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 2 Bst. B

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Betreuers	
	Name	<input type="text"/>
	Adresse	<input type="text"/>