

Landkreis Oberhavel Der Landrat FB Soziales und Integration Adolf-Dechert-Str. 1 16515 Oranienburg	Sprechzeiten: dienstags: 9.00 – 12.00 Uhr und 13.00 – 18.00 Uhr donnerstags: 9.00 – 12.00 Uhr und 13.00 – 16.00 Uhr	Eingangsstempel:	Aktenzeichen:
--	--	------------------	---------------

Antrag auf Elterngeld

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens vom Tag der Geburt beantragt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt werden kann.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte Geburtsurkunde(n) im Original beifügen! (bei Mehrlingsgeburten ein Antrag)		
Familienname, Vorname(n)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder: Vorname(n):		
	Elternteil 1	Elternteil 2	
2	Persönliche Angaben (von <u>beiden</u> Elternteilen auszufüllen)		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsname und Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
Beruf			
Telefonnummer/E-Mail <small>*(freiwillige Angabe, dient nur für evtl. Rückfragen) *</small>			
Steueridentifikationsnummer (11-stellig)			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft* <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet* <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend* <input type="checkbox"/> geschieden* <input type="checkbox"/> verwitwet * *seit: _____
3	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ‣ Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †	
Sonderstatus	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †	<input type="checkbox"/> NATO-Truppe oder ziviles Gefolge, soweit in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten – in Deutschland tätig ‣ Bitte Nachweis beifügen †	

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland von _____ bis _____ Grund: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
Arbeitsverhältnis innerhalb der EU	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis außerhalb Deutschlands in einem EU/EWR-Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀	Besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis außerhalb Deutschlands in einem EU/EWR-Staat oder in der Schweiz: <input type="checkbox"/> ja Land: _____ ▶ Nachweis über Arbeitsverhältnis bitte beifügen ◀
4	Kindschaftsverhältnis	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - Siehe Erläuterungen im Infoblatt -	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Kind, das mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ ▶ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z. B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil - Siehe Erläuterungen im Infoblatt -
5	Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Haushaltszugehörigkeit	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ ▶ Bitte Meldebescheinigung/Haushaltsbescheinigung beifügen ◀	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ ▶ Bitte Meldebescheinigung/Haushaltsbescheinigung beifügen ◀
6	Krankenversicherung der Eltern	
Krankenkasse	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert	Name, Anschrift der Krankenkasse: _____ _____ Versicherungsnummer: _____ <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehörige/r mitversichert <input type="checkbox"/> privat versichert <input type="checkbox"/> nicht krankenversichert

Anspruch nur eines Elternteils	<p>Für einen Elternteil, der die vorgenannten Leistungsarten des Elterngeldes alleine (auch die Partnermonate und/oder den Partnerschaftsbonus beansprucht (insbes. Alleinerziehende/r):</p> <p><input type="checkbox"/> Bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.</p> <p><input type="checkbox"/> Es ist eine Einkommensminderung für mindestens zwei Monate eingetreten. → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
Antragstellung	<p>Antragstellung</p>	
9	<p>Zeitraum <u>vor</u> der Geburt des Kindes</p>	
<p>Innerhalb der letzten zwölf Monate <u>vor</u> dem Monat der Geburt des Kindes</p> <p>- Siehe auch Infoblatt -</p>	<p>Einkommen aus Erwerbstätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung) <input type="checkbox"/> nein (Mindestbetrag ohne Einkommensberechnung)</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	
	<p>Zeitraum <u>nach</u> der Geburt des Kindes (im Elterngeldbezugszeitraum)</p>	
<p>Erwerbstätigkeit im Bezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p>	<p>(E r w e r b s) T ä t i g k e i t</p> <p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Bezugszeitraums <input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit während des Bezugszeitraums</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom/bis: _____ mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit vom/bis: _____ mit _____ Wochenstunden → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p> <p>Hinweis Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle "Inanspruchnahme Elterngeld" nutzen. Hinweis Für detaillierte Angaben können Sie auch die Tabelle "Inanspruchnahme Elterngeld" nutzen.</p> <p><input type="checkbox"/> Urlaub: ___ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Urlaub: ___ Tage vom _____ bis _____ der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom/bis: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Berufsbildung (Ausbildung/Schulausbildung/Berufsbildungsmaßnahme) vom/bis: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀</p> <p><input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII) <input type="checkbox"/> Tagespflege; Anzahl der Kinder: _____ ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (§ 23 SGB VIII)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom/bis: _____ <input type="checkbox"/> Ich nehme Elternzeit vom/bis: _____</p>	
<p>Sonstige Leistungen im Bezugszeitraum (vgl. Nr. 8)</p>	<p>Bezug von sonstigen Leistungen (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Renten, Elterngeld für ein älteres Kind etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“ <input type="checkbox"/> ja → weiter mit „Erklärung zum Einkommen“</p>	

Partnerschaftsbonus																											
Partnerschaftsbonus (nur im Fall der Beantragung auszufüllen)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → Angaben dazu in „Erklärung zum Einkommen“ (siehe Anlage) Hinweis Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats (LM) des Kindes betragen. </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ LM mit _____ Wochenstunden → Angaben dazu in „Erklärung zum Einkommen“ (siehe Anlage) Hinweis Die Zahl der Wochenstunden darf nicht weniger als 25 und nicht mehr als 30 im Durchschnitt des Lebensmonats (LM) des Kindes betragen. </div> </div>																										
10	weitere im Haushalt lebende Kinder																										
Geschwisterkinder (Angaben für statistische Zwecke und für den Geschwisterbonus von Bedeutung) - siehe Infoblatt -	<p style="text-align: center;">Folgende Kinder leben in meinem/ unserem Haushalt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Familiennamen/ Vorname</th> <th rowspan="2">Geburts-/Adoptionsdatum</th> <th colspan="2">Kindschaftsverhältnis zu</th> </tr> <tr> <th>Elternteil 1</th> <th>Elternteil 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table> <p>Liegt bei einem oben genannten Kinder eine Behinderung vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen ◀ (gegebenenfalls gesondertes Blatt zu Punkt 10 beifügen)</p>	Familiennamen/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum	Kindschaftsverhältnis zu		Elternteil 1	Elternteil 2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Familiennamen/ Vorname	Geburts-/Adoptionsdatum			Kindschaftsverhältnis zu																							
		Elternteil 1	Elternteil 2																								
_____	_____	_____	_____																								
_____	_____	_____	_____																								
_____	_____	_____	_____																								
_____	_____	_____	_____																								
_____	_____	_____	_____																								
11	Einkommengrenzen																										
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 allein berechtigten Person 250.000 € oder bei einer Paargemeinschaft 500.000 € übersteigt.	<input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d. h. bei mir liegen die Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vor und der andere Elternteil lebt weder mit mir noch mit meinem Kind in einer Wohnung. <input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft) <input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt unter 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise unter 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt über 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise über 500.000 € (bei Elternpaaren) <input type="checkbox"/> Eine Überschreitung der maßgeblichen Einkommensgrenze ist nicht ausgeschlossen .																										
12	Bankverbindung																										
	Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich <u>verfügbare</u> bin:																										
Bezeichnung des Geldinstituts																											
IBAN 22-stellig (bitte unbedingt angeben)																											
BIC / SWIFT-Code (bitte unbedingt angeben)																											
Name, Anschrift Kontoinhaber (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller)																											

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Elterngeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere**

- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit – auch einer sog. geringfügigen Beschäftigung** ,
- bei Aufnahme einer **Erwerbstätigkeit des/der Ehegatten/Partnerin/Partners** in einem **EU/EWR-Staat -außerhalb Deutschlands- und der Schweiz,**
- wenn sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert,**
- **wenn Entgeltersatzleistungen** (z. B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen** werden,
- wenn **Mutterschaftsgeld während des Elterngeldbezugs vor der Geburt eines weiteren Kindes bezogen wird,**
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** von mir betreut und erzogen wird,
- wenn das Kind oder ein beim Geschwisterbonus berücksichtigtes Kind **nicht mehr** im gemeinsamen Haushalt lebt,
- wenn bei Beantragung des **Partnerschaftsbonus** die Voraussetzungen ggf. auch beim anderen Elternteil entfallen oder
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung **entfällt.**

Es wird versichert, dass

- **die vorstehenden Angaben 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.**

Uns/mir ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Elterngeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem **Bußgeld** geahndet werden können.

Wichtige Hinweise

- 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 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes 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 entziehen oder versagen.

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

Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.

Soweit für den Bezug von Elterngeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt – siehe Infoblatt unter „Anspruchsberechtigung“ -

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben in der „Erklärung zum Einkommen“ und nehmen gleichzeitig von der Antragstellung durch den jeweils anderen Elternteil Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils 1

Unterschrift des Elternteils 2

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder
Pflegers (wenn zutreffend)

Anlagen

- Geburtsurkunde (Ausfertigung für Elterngeld) im Original**
- aktuelle Haushalts-/Meldebescheinigung mit allen im Haushalt lebenden Kindern**
- Erklärung(en) zum Einkommen mit entsprechenden Nachweisen**
- Bescheinigung der Krankenkasse über das Mutterschaftsgeld (siehe Anlage A, Punkt 3)
- Bescheinigung über die Höhe und Dauer des Arbeitgeberzuschusses nach dem Mutterschutzgesetz; bei Beamten Bescheinigung über Höhe und Dauer der gezahlten Bezüge während der Mutterschutzfrist (siehe Anlage A, Punkt 2)
- Bestätigung über Elternzeit/Teilzeittätigkeit vom Arbeitgeber/Dienstherrn (siehe Anlage A, Punkt 1)
- Erklärung über die Arbeitszeit bei selbstständiger/freiberuflicher Erwerbstätigkeit sowie bei Einkünften aus Gewerbebetrieb bzw. Land- und Forstwirtschaft (siehe Anlage A, Punkt 4)
- Einkommensteuerbescheide des letzten abgeschlossenen Veranlagungszeitraumes vor der Geburt des Kindes beider Elternteile
- ggf. Nachweis zum Vorliegen der Voraussetzungen für den steuerlichen Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (siehe Nr. 8 des Antrages)
- ggf. Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltstitel
- ggf. Ärztliches Attest über schwangerschaftsbedingte Erkrankung (siehe Erklärung zum Einkommen)