

	Elternteil 1	Elternteil 2
4	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
	Andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Siehe Beilage zum Antrag), EU-/EWR-Staat/Schweiz: EG-Ausweis oder Bescheinigung über das gemeinschaftsrechtliche Aufenthaltsrecht (§ 5 FreizügG/EU), bitte beifügen	
Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt Ausländisches Arbeitsverhältnis *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> ich bzw. mein Ehe-/Lebenspartner stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis.*	<input type="checkbox"/> seit Geburt in Deutschland <input type="checkbox"/> oder abweichend seit _____ (Tag/Monat/Jahr) <input type="checkbox"/> ich bzw. mein Ehe-/Lebenspartner stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis.*
	▶ Spätaussiedler: Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀	
Auslandsaufenthalt Ausländische Arbeitsverhältnis *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem inländischen Arbeitsverhältnis* <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund:(z. B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland _____	<input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ und ich stehe in einem inländischen Arbeitsverhältnis* <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ Grund:(z. B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium) Beschäftigungsland _____
Beschäftigung bei einer EU-Institution *(Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja, bei	<input type="checkbox"/> Ja, bei
Mitglied der NATO-Truppe oder zivilen Gefolges (z.B. US-Soldat), Diplomaten	<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst <input type="checkbox"/> Ja, mein Ehe-/Lebenspartner	<input type="checkbox"/> Ja, ich selbst <input type="checkbox"/> Ja, mein Ehe-/Lebenspartner
5	Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis Betreuung wegen Verhinderung der Eltern, ▶ ausführliche Begründung beifügen ◀ : _____ (z.B. Enkelkind) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen)	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen ◀ <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen ◀ <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis Betreuung wegen Verhinderung der Eltern, ▶ ausführliche Begründung beifügen ◀ : _____ (z.B. Enkelkind) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen)
6	Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen	<input type="checkbox"/> ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> abweichend von _____ bis _____ Begründung: _____	<input type="checkbox"/> ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) <input type="checkbox"/> abweichend von _____ bis _____ Begründung: _____
7	Krankenversicherung	
Gesetzliche Krankenversicherung des jeweiligen Elternteils	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert	<input type="checkbox"/> Ich bin gesetzlich versichert, und zwar <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei _____ (z.B. Ehegatte, Eltern) (Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse) _____ (Mitglieds-Nr.) <input type="checkbox"/> Ich bin privat versichert

	Elternteil 1	Elternteil 2
8	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen	
Anspruch der Mutter (Bei erster Antragsstellung bitte beifügen, auch bei Anträgen allein von Vätern)	<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist <input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung, Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften <input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen der Mutter und/oder des Vaters	<input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Krankenkasse <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers oder Gehaltsabrechnung für den Monat der Geburt <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Schutzfrist, die Elternzeit, bzw. über den Zuschuss <input type="checkbox"/> Bescheinigung, ggf. deutsche und/oder Übersetzung
9 a	Prüfung der gesetzlichen Einkommengrenze („Reichensteuerprüfung“)	
Einkommen aus dem letzten Kalenderjahr vor der Geburt (§ 1 Abs. 8) Wichtig: Das Feld ist immer auszufüllen.	Mein bzw. unser zu versteuerndes Familieneinkommen (gilt auch für Lebenspartner und eheähnliche Lebensgemeinschaft) aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes überschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Allein) bzw. <input type="checkbox"/> 500.000 € (Gemeinsam) unterschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Allein) bzw. <input type="checkbox"/> 500.000 € (Gemeinsam) <input type="checkbox"/> <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger Grenzen möglich. <input type="checkbox"/> <u>Voraussichtlich kein</u> Überschreiten obiger Grenzen.	Mein bzw. unser zu versteuerndes Familieneinkommen (gilt auch für Lebenspartner und eheähnliche Lebensgemeinschaft) aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes überschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Allein) bzw. <input type="checkbox"/> 500.000 € (Gemeinsam) unterschreitet <u>sicher</u> <input type="checkbox"/> 250.000 € (Allein) bzw. <input type="checkbox"/> 500.000 € (Gemeinsam) <input type="checkbox"/> <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger Grenzen möglich. <input type="checkbox"/> <u>Voraussichtlich kein</u> Überschreiten obiger Grenzen.
9 b	Erwerbseinkommen > <u>VOR</u> < der Geburt des Kindes	
Innerhalb des maßgebenden Zwölfmonatszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. vor Beginn der Mutterschutzfrist Für Bezieher von Sozialgeld / ALG II (Grundsicherungsleistungen)	Ich hatte Erwerbseinkommen: <input type="checkbox"/> Nein (z.B. Hausfrau/-mann, Elternzeit) <input type="checkbox"/> Ja, Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen, wenn ➤ mehr als Mindestelterngeld beantragt wird und ➤ für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung	Ich hatte Erwerbseinkommen: <input type="checkbox"/> Nein (z.B. Hausfrau/-mann, Elternzeit) <input type="checkbox"/> Ja, Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen, wenn ➤ mehr als Mindestelterngeld beantragt wird und ➤ für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung
9 c	(Erwerbs) Tätigkeit > <u>nach</u> < der Geburt des Kindes	
Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum (LM nach Feld 3)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum <input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ➤ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme ➤ Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: ___ Tage von _____ bis _____ ➤ Arbeitgeberbescheinigung (siehe Beilage) <input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege, Anzahl der Kinder _____ (Bescheinigung nach § 23 SGB VIII beifügen)	<input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit im beantragten Zeitraum <input type="checkbox"/> tätig ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden ➤ Angaben dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) <input type="checkbox"/> tätig in einer Berufs(aus)bildungsmaßnahme ➤ Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Urlaub: ___ Tage von _____ bis _____ ➤ Arbeitgeberbescheinigung (siehe Beilage) <input type="checkbox"/> tätig in Tagespflege, Anzahl der Kinder _____ (Bescheinigung nach § 23 SGB VIII beifügen)
10	Anzahl weiterer Kinder im Haushalt * <input type="text"/> (bitte eintragen)	
Zusatzangaben zu Geschwisterkindern (so weit für den Geschwisterbonus von Bedeutung)	Folgende Kinder leben in meinem/unserem Haushalt und werden von mir/uns betreut und erzogen ➤ Bitte Kopie eines aktuellen Kindergeldnachweises und der Geburtsurkunde beifügen ⁴	
	Nachname, Vorname(n)	Geburts- bzw. bei Adoptionen Haushaltsaufnahmedatum
		ggf. Grad der Behinderung
		➤ Kopie des Ausweises, Feststellungsbescheid beifügen ⁴
	Kindschaftsverhältnis zum Elternteil 1 (wie Feld 5) <input type="checkbox"/> leiblich; <input type="checkbox"/> anderes, nämlich: _____	Kindschaftsverhältnis zum Elternteil 2 (wie Feld 5) <input type="checkbox"/> leiblich; <input type="checkbox"/> anderes, nämlich: _____
11	Abweichende Auszahlungsvariante	
doppelter Auszahlungszeitraum	<input type="checkbox"/> Ich beantrage die halbierte Auszahlung des Elterngeldes für die Lebensmonate nach Feld 3	<input type="checkbox"/> Ich beantrage die halbierte Auszahlung des Elterngeldes für die Lebensmonate nach Feld 3
12	Bankverbindung	
Das Elterngeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:		
genaue Bezeichnung des Geldinstituts		
Bankleitzahl		
Kontonummer		
Kontoinhaber , wenn nicht identisch mit Antragsteller)		

Postbarzahlung	<input type="checkbox"/> Ja , nur möglich, wenn kein eigenes Konto bzw. keine Verfügungsberechtigung über ein Konto besteht	<input type="checkbox"/> Ja , nur möglich, wenn kein eigenes Konto bzw. keine Verfügungsberechtigung über ein Konto besteht
-----------------------	--	--

Bei ausländischer Bankverbindung:		
IBAN		
BIC / SWIFT-Code		

13	Abschließende Erklärung
-----------	--------------------------------

Ich werde **bei Änderung der Verhältnisse** die **Elterngeldstelle bei dem zuständigen Hessischen Amt für Versorgung und Soziales unverzüglich unterrichten**, insbesondere wenn

- eine – auch nur geringfügige – **Erwerbstätigkeit aufgenommen** wird,
- sich das **Einkommen** aus der Erwerbstätigkeit während des Elterngeldbezugs **ändert**,
- **Entgeltersatzleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Insolvenzgeld) oder **Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt/bezogen** werden,
- der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird,
- ein Verfahren zum Widerruf oder zur Rücknahme des Aufenthaltstitels eingeleitet wurde,
- die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde bzw. der Aufenthaltstitel erlischt oder erloschen ist,
- die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen wird,
- das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr von mir betreut und erzogen wird,
- das Kind, für das Elterngeld bezogen wird, oder ein Geschwisterkind nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt,
- eine Änderung der familiären Verhältnisse eintritt (z.B. Geburt eines weiteren Kindes),
- Mutterschaftsgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld oder Dienstbezüge, Anwärterbezüge und Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften für die Zeit der Beschäftigungsverbote vor der Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
- in den Voraussetzungen für den Geschwisterbonus eine Änderung eintritt,
- eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt,
- nachträglich Mutterschaftsgeld gewährt oder wegen Frühgeburt weitergewährt wurde - Feld 8 -.

Für den Fall, dass der nichtsorgeberechtigte Partner das Elterngeld beantragt, erklärt die sorgeberechtigte Mutter sich damit einverstanden, dass die Zahlung an ihn erfolgt (sofern nicht einverstanden: Satz bitte streichen).

- 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.**

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle bei dem zuständigen Hessischen Amt für Versorgung und Soziales von meinem Arbeitgeber weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind. (sofern nicht einverstanden: Satz bitte streichen)

Von den Mitteilungspflichten und den Ausführungen im Informationsblatt zu diesem Antrag habe ich Kenntnis genommen.

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 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.
- Das Elterngeld ist in Höhe des jeweiligen Mindestbetrages nicht pfändbar. Es ist steuerfrei, unterliegt aber wie andere Entgeltersatzleistungen dem Progressionsvorbehalt des § 32b EStG. Nach Ablauf des Kalenderjahres wird Ihnen dazu unaufgefordert eine entsprechende Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt zugesandt.
- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch dem besonderen Pfändungsschutz des Elterngeldes.

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

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.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtig- und Vollständigkeit Ihrer Erklärung zum Einkommen und den Erhalt des Informationsblattes sowie der Ausfüllhilfe.

_____ Ort, Datum	Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: z.B. Alleinerziehung).
_____ Unterschrift des Elternteils 1	_____ Unterschrift des Elternteils 2
	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters; Bevollmächtigter oder Pfleger des Antragstellers (ggfs. Angaben zur Person und Nachweise beifügen)

Nur von der Elterngeldstelle auszufüllen! Die Grunddaten wurden vollständig und richtig erfasst.	Die Daten wurden vollständig und richtig ermittelt und erfasst. Die Antragsbearbeitung ist rechnerisch und sachlich richtig.
_____ Datum/Unterschrift/VergGr. bzw. DBZ	_____ Datum/Unterschrift/VergGr. bzw. DBZ