

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen) / vor der Geburt des Kindes	siehe Infoblatt
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen	

Einkommen > nach < der Geburt des Kindes		
Falls ja, bitte Rubrik N und/oder G und/oder SO ausfüllen	Nichtselbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Selbstständige Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Land- und Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

N	Nichtselbstständige Arbeit / im beantragten Zeitraum	siehe Infoblatt
	Erwerbstätigkeit im Antragszeitraum vom _____ bis _____ Es werden Einkünfte erzielt aus <input type="checkbox"/> Voll-/Teilzeittätigkeit mit durchschnittlich _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> einer (mehreren) geringfügigen Beschäftigung/en <input type="checkbox"/> Das voraussichtliche Einkommen ist glaubhaft zu machen, z.B. durch eine vom Arbeitgeber auszufüllende Arbeitszeit- und Verdienstbescheinigung oder durch einen Arbeitsvertrag	

G	Selbstständige Arbeit / Gewerbebetrieb / Land- und Forstwirtschaft - im beantragten Zeitraum -	siehe Infoblatt																
	Anzurechnen sind - die Brutto-Einnahmen (es erfolgt ein Pauschalabzug der Betriebsausgaben von 25 %) - oder <u>auf Antrag</u> die Einnahmen abzüglich der tatsächlichen Ausgaben (gesonderte Gewinnermittlung notwendig) Es wird voraussichtlich mit folgenden Einnahmen gerechnet : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Einkunftsart</th> <th style="text-align: left;">Zeitraum</th> <th style="text-align: left;">durchschnittlich mtl.</th> <th style="text-align: left;">Wochenstunden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>selbstständige Arbeit</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Gewerbebetrieb</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Land- und Forstwirtschaft</td> <td>vom _____ bis _____</td> <td>_____ €</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> Der voraussichtliche steuerpflichtige Gewinn bzw. die Einnahmen in diesem Zeitraum sind durch geeignete Unterlagen glaubhaft zu machen (nachvollziehbare Prognose durch Steuerberater, landwirtschaftlichen Buchführungsdienst, Selbsteinschätzung)		Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden	selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____	Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____
Einkunftsart	Zeitraum	durchschnittlich mtl.	Wochenstunden															
selbstständige Arbeit	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
Gewerbebetrieb	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
Land- und Forstwirtschaft	vom _____ bis _____	_____ €	_____															
	Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen																	

SO	Sonstige Leistungen (Einkommensersatzleistungen) / im Antragszeitraum
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Krankengeld vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Renten oder andere Leistungen (Art): _____ vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> vergleichbare Leistungen und vergleichbare private Leistungen vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Bitte Nachweise beifügen

Ergänzende Anmerkungen
<hr/> <hr/>

Hinweise
<ul style="list-style-type: none"> - Ohne diese Erklärung zum Einkommen kann über den Anspruch auf Elterngeld, der über den Mindestbetrag in Höhe von mtl. 300 Euro hinausgeht, nicht entschieden werden. - Bei einer vorläufigen Zahlung kann es durch die endgültige Feststellung zu einer Rückforderung kommen, siehe Infoblatt Seite 5. - Bitte beachten Sie die abschließende Erklärung und die Hinweise im Antrag. <p>Bitte überprüfen Sie nochmals Ihre Angaben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie bitte die Richtig- und Vollständigkeit dieser Erklärung zum Einkommen.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift</p>