Postanschrift
Rhein-Siegkreis
-Der Landrat-
Sozialamt -50.11
Postfach 1551
53705 Siegburg

Besucheranschrift
Rhein-Sieg-Kreis
Der Landrat -50.11-
Rathausallee 10
53757 Sankt Augustin
Sprechzeiten:
Montag bis Freitag von 8:00 - 12:00 Uhr
und zusätzlich
Montag und Donnerstag von 14:00 - 16:00 Uhr

Eingangsstempel

Antrag auf Elterngeld
nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt wird.

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird

Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck "Elterngeld" oder "soziale Zwecke" beifügen.

Familienname:	**Vorname:**
Geburtsdatum:	**Geburtsort:**
Bei Mehrlingsgeburt: Zahl der Kinder: _____	**Vornamen der weiteren Mehrlingskinder:**

Bitte beachten Sie, dass bei Mehrlingsgeburten bis 31.12.2014 für jedes Kind ein eigener Elterngeldanspruch besteht und somit für jedes Kind ein eigener Antrag notwendig ist. Für Mehrlingsgeburten ab dem 01.01.2015 ist nur ein Antrag erforderlich, da für Mehrlingsgeburten ab dem 01.01.2015 nur noch ein einheitlicher Elterngeldanspruch besteht. Anstelle des Geburtstages des Kindes tritt bei Adoptions- und Adoptionspflegefällen der Tag der Aufnahme in den Haushalt. **Elterngeld Plus und Partnerschaftsbonus können nur bei Geburten ab dem 01.07.2015 in Anspruch genommen werden.**

2 Persönliche Angaben des antragstellenden Elternteiles

☐ **Frau** ☐ **Herr**

Nachname:	**Vorname(n):**
Geburtsname:	**Geburtsdatum:**
Straße/Hausnummer:	**Postleitzahl/ Wohnort:**
Telefonnummer:	**E-Mail-Adresse:**
Beruf:	**Steuerliche Identifikationsnummer:**

Familienstand:

☐ **ledig** ☐ **verheiratet** ☐ **eingetr. Lebenspartnerschaft**

☐ **geschieden/dauernd getrennt lebend, seit** _____ ☐ **verwitwet, seit** _____

Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: ☐ **ja** ☐ **nein**

Staatsangehörigkeit:

☐ **Deutsch** ☐ **EU-/EWR-Staat/Schweiz:** _____ **(bitte hier eintragen)**

☐ **Ich bin freizügigkeitsberechtigt und es läuft kein Verfahren zur Entziehung der Freizügigkeit.**

☐ **andere:** _____ ▶ Legen Sie bitte eine Passkopie (einschließlich Aufenthaltstitel) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde vor.

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt:

☐ **in Deutschland seit** ☐ **meiner Geburt** ☐ **im Ausland seit** _____ **bis** _____

☐ _____ **(Tag.Monat.Jahr)** **Grund:** _____

☐ **im Ausland seit** _____**, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis**

NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US-Soldat), Diplomaten: ☐ **ja, selbst** ☐ **ja, mein Ehe-/Lebenspartner**

3 Bankverbindung

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

genaue Bezeichnung des Geldinstitutes:	
	IBAN:
BIC / SWIFT-Code:	**Kontoinhaber: (nur, wenn nicht identisch mit Antragsteller)**

4 Festlegung des Bezugszeitraums

Bitte nur ein Feld pro Lebensmonat ankreuzen

Lebens-monat des Kindes	Basis-eltern-geld	Eltern-geld Plus	Partner-schafts-bonus
1.*	☐	☐	☐
2.*	☐	☐	☐
3.*	☐	☐	☐
4.*	☐	☐	☐
5.	☐	☐	☐
6.	☐	☐	☐
7.	☐	☐	☐
8.	☐	☐	☐
9.	☐	☐	☐
10.	☐	☐	☐
11.	☐	☐	☐
12.	☐	☐	☐
13.	☐	☐	☐
14.	☐	☐	☐
15.		☐	☐
16.		☐	☐
17.		☐	☐
18.		☐	☐
19.		☐	☐
20.		☐	☐
21.		☐	☐
22.		☐	☐
23.		☐	☐
24.		☐	☐
25.		☐	☐
26.		☐	☐
27.		☐	☐
28.		☐	☐
29.		☐	☐
30.		☐	☐
31.		☐	☐
32.		☐	☐
33.		☐	☐
34.		☐	☐
35.		☐	☐
36.		☐	☐
37.		☐	☐
38.		☐	☐
39.		☐	☐
40.		☐	☐
41.		☐	☐
42.		☐	☐
43.		☐	☐
44.		☐	☐
45.		☐	☐
46.		☐	☐

Hinweis zur Festlegung des Bezugszeitraums:

Zur Planung Ihrer Bezugsmonate finden Sie Informationen und einen Elterngeldrechner auf folgender Seite des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend:
http://www.elterngeld-plus.de

Eltern deren Kinder **ab dem 01.07.2015** geboren wurden, können zwischen Basiselterngeld, Elterngeld Plus und Partnerschaftsbonus wählen bzw. diese miteinander kombinieren. Für Kinder, die **vor dem 01.07.2015 geboren** wurden, kann nur Basiselterngeld beantragt werden.

- Eltern haben gemeinsam Anspruch auf insgesamt 12 Monatsbeträge Basiselterngeld (ggf. zusätzlich 2 Partnermonate) bzw. 24 Monatsbeträge Elterngeld Plus. Eventuell kommen noch vier Partnerschaftsbonusmonate dazu.
- Solange Sie nach der Geburt Ihres Kindes keiner Erwerbstätigkeit nachgehen, empfiehlt sich grundsätzlich Basiselterngeld, bei Teilzeitbeschäftigung im Bezugszeitraum empfiehlt sich in der Regel Elterngeld Plus. Weitere Erläuterungen sowie eine Beispielrechnung finden Sie im Anhang zu diesem Antrag.
- Die Höhe des Elterngeld Plus beträgt maximal 50 % des Basiselterngeldes, das ohne Erwerbseinkommen gezahlt werden würde.
- Bezugsmonate sind immer die Lebensmonate des Kindes (s. Erläuterungen zu Nr. 4).
- Die Mindestbezugszeit für Leistungen beträgt 2 Monate Elterngeld.

Basiselterngeld:

- Basiselterngeld kann nur innerhalb der ersten 14 Lebensmonate des Kindes bezogen werden.
- Pro Elternteil können maximal 12 Monate Basiselterngeld in Anspruch genommen werden. Ausnahme: Alleinerziehende können bis zu 14 Monate Basiselterngeld beziehen.
- Sofern sich zumindest bei einem Elternteil das Einkommen nach der Geburt für mindestens zwei Monate mindert und jeder Elternteil mindestens für zwei Monate Elterngeld in Anspruch nimmt, erhöht sich der mögliche Anspruch um 2 Partnermonate auf insgesamt 14 Monate Basiselterngeld.
- ***Sofern Mutterschaftsleistungen bezogen werden, gilt diese Zeit für die Mutter automatisch als Bezugszeit von Basiselterngeld. Die Mutterschaftsleistungen werden auf das Elterngeld ausgerechnet.**

Elterngeld Plus:

- Statt 1 Monat Basiselterngeld können 2 Monate Elterngeld Plus bezogen werden, wobei auch eine ungerade Anzahl Bezugsmonate möglich ist.
- Die Höhe des Elterngeld Plus beträgt maximal 50 % des Basiselterngeldes, welches ohne Anrechnung von Erwerbseinkommen im Bezugsmonat zustehen würde.
- Elterngeld Plus kann dementsprechend für maximal 24 Monate bzw. bei Inanspruchnahme der Partnermonate und vorliegender Einkommensminderung für maximal 28 Monate in Anspruch genommen werden.
- Ab dem 15. Lebensmonat darf keine Lücke entstehen, in der nicht mindestens ein Elternteil Elterngeld Plus bezieht.
- ***Sofern Mutterschaftsleistungen bezogen werden, gilt diese Zeit für die Mutter automatisch als Bezugszeit von Basiselterngeld. Dies führt zu einer entsprechenden Verminderung der Monate, in denen Elterngeld Plus bezogen werden kann.**

Partnerschaftsbonus:

- Beide Elternteile können jeweils 4 zusätzliche Monate Elterngeld Plus beziehen (Partnerschaftsbonusmonate) wenn:
  - beide Elternteile gleichzeitig
  - für mindestens 4 Monate am Stück
  - mindestens 25 und maximal 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt

  einer Erwerbstätigkeit nachgehen.
- Sofern nur ein Elternteil die Bonusmonate geltend macht, muss der andere Elternteil trotzdem für genau diesen Zeitraum auch die Anspruchsvoraussetzungen für die Partnerschaftsbonusmonate erfüllen.
- Sofern weniger als 4 Bonusmonate geltend gemacht werden, müssen beide Elternteile trotzdem für 4 aufeinanderfolgende Bonusmonate gleichzeitig die Anspruchsvoraussetzungen erfüllen.
- Sofern die Voraussetzungen nicht von beiden Elternteilen für die Dauer von 4 Monaten eingehalten werden, geht der komplette Anspruch für beide Elternteile verloren und ggf. bereits gezahlte Partnerschaftsbonus-Beträge werden zurückgefordert.
- Alleinerziehende können ebenfalls zusätzlich 4 Monate Elterngeld Plus beziehen, wenn sie mindestens 4 Monate am Stück mindestens 25 und maximal 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen.
- **Sofern Partnerschaftsbonusmonate beantragt werden, ist vom anderen Elternteil die "Erklärung zur Beantragung von Partnerschaftsbonusmonaten" (s. Nr. 6) auszufüllen.**

5 Alleinige Betreuung durch einen Elternteil

Bei alleiniger Beantragung durch **einen** Elternteil, wenn
- mehr als 12 Monate Basiselterngeld bzw. mehr als 24 Monate Elterngeld Plus oder
- weitere 4 Monate Elterngeld Plus (Partnerschaftsbonusmonate) zusätzlich zu den 14 Monaten Basiselterngeld bzw. 28 Monaten Elterngeld Plus

beantragt werden sollen:

☐ Ich bin alleinerziehend.

▶ Fügen Sie bitte bei:
- eine aktuelle Gehaltsabrechnung mit Steuerklasse II oder
- einen Nachweis des Finanzamtes, dass Sie die Voraussetzungen des Entlastungsbetrages nach § 24 b Abs. 1 und 2 EStG erfüllen.

☐ Das Kind lebt im Haushalt des anderen Elternteils zu _____ %.

▶ Die Unterschrift des anderen Elternteils (s. Nr.19: Abschließende Erklärung) ist erforderlich.

☐ Die Betreuung des Kindes durch den anderen Elternteil ist unmöglich (insbesondere wegen Krankheit oder Tod) oder gefährdet das Wohl des Kindes. ▶ Fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis bei.

6 Erklärung zur Beantragung von Partnerschaftsbonusmonaten

Diese Erklärung (A-C) ist vom anderen Elternteil (nicht Antragsteller) auszufüllen. Sofern ein Antrag des anderen Elternteils bereits vorliegt, muss diese Erklärung nicht ausgefüllt werden.

A

Persönliche Angaben des anderen Elternteils

Nachname _____ Vorname _____

Beruf _____

Staatsangehörigkeit:

☐ **Deutsch** ☐ **EU-/EWR-Staat/Schweiz:** _____ **(bitte hier eintragen)**

☐ **Ich bin freizügigkeitsberechtigt und es läuft kein Verfahren zur Entziehung der Freizügigkeit.**

☐ **andere:** _____ ▶ Legen Sie bitte eine Passkopie (einschließlich Aufenthaltstitel) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde vor.

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt:

☐ **in Deutschland seit** ☐ **meiner Geburt** ☐ **im Ausland seit** _____ **bis** _____

☐ _____ **(Tag.Monat.Jahr)** **Grund:** _____

☐ **im Ausland seit** _____**, ich stehe jedoch in einem inländischen Arbeitsverhältnis**

NATO-Truppe oder ziviles Gefolge (z.B. US-Soldat), Diplomaten: ☐ **ja, selbst** ☐ **ja, mein Ehe-/Lebenspartner**

B

Angaben zum Zusammenleben mit dem Kind während der Partnerschaftsbonusmonate

☐ Ich lebe mit dem Kind, für das Elterngeld beantragt wird, zusammen in einem Haushalt.

☐ Ich betreue und erziehe das Kind selbst.

C

Erklärung zur Arbeitszeit in den Partnerschaftsbonusmonaten

In der Zeit vom _____ bis _____ werde ich _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen.

▶ Legen Sie den Nachweis über Ihre Teilzeit bitte vor, sobald diese genehmigt wurde.

(Achtung: Zur Berechnung des Monatsdurchschnitts wird der Lebensmonat des Kindes zugrunde gelegt und nicht der Kalendermonat.)

Hinweis: Damit Partnerschaftsbonusmonate gewährt werden können, müssen
- ▶ beide Elternteile gleichzeitig
- ▶ in mindestens 4 aufeinanderefolgenden Lebensmonaten
- ▶ zwischen 25 und 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt

einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Sollten nur in einem Monat die Anspruchsvoraussetzungen nicht erfüllt sein, kann kein Partnerschafsbonusmonat gewährt werden. **Bitte achten Sie darauf, eventuelle Änderungen frühzeitig bekannt zu geben.**

7 Anmeldung Bezugszeit des anderen Elternteils

☐ Der andere Elternteil meldet einen Anspruch an auf:

_____ Bezugsmonate Basiselterngeld

_____ Bezugsmonate Elterngeld Plus

☐ Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.

☐ Der Antrag ist beigefügt.

☐ Der andere Elternteil bezieht bereits Elterngeld unter dem Geschäftszeichen _____.

8 Arbeitsverhältnis / Tätigkeit

☐ **Ich habe ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.**

☐ **Ich habe ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus.**

Beschäftigungsland: _____

☐ **Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus.**

☐ **Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus.**

Beschäftigungsland: _____

9 Kindschaftsverhältnis

☐ **Leibliches Kind**

☐ **Adoptivkind** ▶ Bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen

☐ **Kind in Adoptionspflege** ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen

☐ **Sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Enkelkind):** _____

☐ **nicht sorgeberechtigter Elternteil**

10 Betreuung und Erziehung des Kindes

Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen:

☐ **ja, ständig ab Geburt**

☐ **nein, weil:** _____

11 Krankenversicherung des antragstellenden Elternteils

Ich bin

☐ **pflichtversichert**

☐ **freiwillig versichert**

☐ **privat versichert**

☐ **nicht versichert**

☐ **als Familienangehöriger mit versichert bei**

_____
(z.B. Ehegatte, Eltern)

_____
Bezeichnung der Krankenkasse

Anschrift

_____
Mitglieds-Nr.

12 Bemessungszeitraum

Ich habe in den **12 Monaten vor** dem Geburtsmonat meines Kindes **und/oder im letzten steuerlichen abgeschlossenen Veranlagungszeitraum** vor der Geburt des Kindes:

a

☐ Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit oder Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft bezogen (hierzu gehören auch Null- oder Negativeinkünfte).
(Falls zutreffend, sind keine Angaben unter Buchstabe b erforderlich)
▶ Füllen Sie bitte die Erklärung für Selbstständige aus.

☐ Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit oder Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft **und** nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit bezogen (hierzu gehören auch Null- oder Negativeinkünfte).
(Falls zutreffend, sind keine Angaben unter Buchstabe b erforderlich)
▶ Füllen Sie bitte die Erklärung für Selbstständige aus.

Ich habe in den **12 Monaten vor** dem Geburtsmonat meines Kindes:

b

☐ kein Einkommen aus Erwerbstätigkeit bezogen. ▶ Es sind keine Nachweise erforderlich

☐ Einkommen aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit bezogen. ▶ Fügen Sie bitte die für diesen Zeitraum ausgestellten Gehaltsabrechnungen bei.

☐ Zusätzlich habe ich in den zwölf Monaten vor der Geburt
von: _____ bis: _____
▶ Fügen Sie bitte weitere Lohn- und Gehaltsabrechnungen vor dem 12 Monatszeitraum bei, entsprechend der Anzahl der Monate für die nebenstehende Leistungen bezogen wurden.

☐ Mutterschaftsgeld bezogen ▶ Leistungsbescheid

☐ Elterngeld für ein älteres Kind bezogen ▶ Leistungsbescheid

☐ einen Einkommensverlust erlitten durch eine schwangerschaftsbedingte Erkrankung ▶ Ärztliches Attest

☐ einen Einkommensverlust durch Wehr-/Zivildienst erlitten ▶ Bescheinigung über die Dauer

13 Mutterschaftsgeld /Arbeitgeberzuschuss / vergleichbare Leistungen

Folgende Leistungen werden bzw. wurden von der Mutter bezogen:			
Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	☐ ja	☐ nein	▶ Bescheinigung der Krankenkasse
Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	☐ ja	☐ nein	▶ Bescheinigung des Arbeitgebers (Gehaltsabrechnung)
Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	☐ ja	☐ nein	▶ Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Dauer der Schutzfrist
Ausländische Familienleistungen	☐ ja	☐ nein	▶ Bescheinigung

14 Tätigkeit / Einkommen im Bezugszeitraum

Der Bezugszeitraum ist der Zeitraum **nach der Geburt** des Kindes, für den das Elterngeld beantragt wird.

☐ Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes **keine Erwerbstätigkeit** aus und erziele kein Erwerbseinkommen.	
☐ Ich übe **eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit** aus ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden. ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden.	▶ Bescheinigung des Arbeitgebers über den Beginn der Teilzeittätigkeit und Anzahl der Wochenstunden ▶ Nachweis über das voraussichtliche Einkommen (s. Erläuterungen zu Ziffer 11 des Antragsformulars)
☐ Ich nehme im Bezugszeitraum **Urlaub:** _____ Tage von _____ bis _____ der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden.	▶ Bestätigung des Arbeitgebers ▶ Lohn- oder Gehaltsabrechnung
☐ Ich befinde mich in ☐ **(Hoch)Schulausbildung, Berufsausbildung** ☐ einer Berufsbildungsmaßnahme ab/seit _____ voraussichtliches Ende: _____	▶ Bitte Nachweis beifügen
☐ Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine **selbstständige Tätigkeit, ein Gewerbe, oder eine land- und forstwirtschaftliche Tätigkeit** aus ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden aus.	▶ Erklärung für Selbstständige
☐ Ich erziele während des Bezuges des Elterngeldes **Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit, Gewerbebetrieb oder Land- und Fortswirtschaft** (hierzu gehören auch Null- oder Negativeinkünfte)	▶ Erklärung für Selbstständige
☐ Ich beziehe Einkommensersatzleistungen (z.b.Arbeitslosengeld I, Renten, etc.). Art der Leistung: _____	▶ aktueller Leistungsbescheid

15 Weitere Kinder

Anzahl aller im Haushalt lebenden Kinder: _____

Angaben zu den Geschwisterkindern, soweit diese für den Geschwisterbonus von Bedeutung sind:
(Für welches Kind ein Bonus gezahlt wird, entnehmen Sie bitte aus den Erläuterungen zu Nr.15)

Name, Vorname(n): _____	Name, Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Kindschaftsverhältnis: _____	Kindschaftsverhältnis: _____
Aktenzeichen Elterngeld: _____	Aktenzeichen Elterngeld: _____
Betreuung im Haushalt: ☐ ja ☐ nein	Betreuung im Haushalt: ☐ ja ☐ nein

☐ Bei einem der vorgenannten Kindern liegt eine Behinderung vor. **- Bitte fügen Sie einen Nachweis über den Grad der Behinderung bei.**

16 Einkommensgrenze

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 berechtigten Person (alleinerziehend) 250.000 € übersteigt oder bei Paargemeinschaften (Ehepartner/ eheähnliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft) 500.000 € übersteigt.

Bei dieser Feststellung ist das Gesamteinkommen aus den sieben Einkommensarten des Steuerrechts maßgebend (Summe der Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, selbstständiger Arbeit, nichtselbstständiger Arbeit, Kapitalvermögen, Vermietung- und Verpachtung und sonstige Einkünfte nach §22 EStG).

Für alleinerziehende Berechtigte			Für Paargemeinschaften		
Mein Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...			Unser Einkommen im Jahr vor der Geburt liegt...		
☐ sicher nicht über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 Euro.	☐ über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 Euro.	☐ voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommens von 250.000 Euro.	☐ sicher nicht über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 Euro.	☐ über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 Euro.	☐ voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommens von 500.000 Euro.

☐ Der Steuerbescheid ist beigefügt.

☐ Ein Steuerbescheid liegt noch nicht vor.

17 Gesetzliche/r Vertreter/in bzw. Pfleger/in

Bei gesetzlichen Vertretern oder Pflegern werden folgende zusätzlichen Angaben benötigt:
(Fügen Sie bitte ggf. Nachweise über die Pflegschaft bei.)

Nachname: _____ **Vorname(n):** _____ **Telefonnummer:** _____

Straße/Hausnummer: _____ **PLZ/Wohnort:** _____

18 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 BEEG 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.
- ▶ 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.
- ▶ Sie sind verpflichtet jegliche Änderungen der im Antrag angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Elterngeldstelle mitzuteilen.

19 Abschließende Erklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldkasse von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, der Bundesagentur für Arbeit, vom Jugendamt, vom Finanzamt und ggf. von der Ausländerbehörde weitere Auskünfte einholt, soweit diese für die Entscheidung erforderlich sind. ☐ **ja** ☐ **nein**

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben sowie die Erklärung zum Einkommen 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.

Hinweis: Die Unterschrift des Partners ist notwendig. Mit der Unterschrift wird der Festlegung der Bezugszeiträume zugestimmt und die Angaben zum Familieneinkommen werden bestätigt.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in	Unterschrift Partner/-in / anderer Elternteil	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers