Hessisches Amt für	Versorgung	und Soziales
(Stand 01.2011)		

Aktenzeichen:		
(soweit bekannt)		

## Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG –

Bitte beachten Sie, dass Elterngeld frühestens ab Geburt und rückwirkend höchstens für die letzten **drei Lebensmonate** vor dem Monat des Antragseingangs gezahlt werden kann. Zu den einzelnen Antragspunkten wird auf **das Informationsblatt** hingewiesen.

1	Kind, für das Elterngeld beantragt wird Bitte ORIGINAL-Geburtsbescheinigung mit Verwendungszweck "Elterngeld" beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)		
Nachname, Vorna- me(n)			
Geburtsdatum	bei Adoption/Adoptionspflege (Tag der Haushaltsaufnahme):		
Mehrlingsgeburt	Zahl der Mehrlinge: Vorname(n):		
	Elternteil 1	Elternteil 2	
2	Persönliche Angabe	n (Für beide Elternteile erforderlich)	
Anrede	□ Frau □ Herr	□ Frau □ Herr	
Nachname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
Steuer- Identifikationsnummer			
Familienstand	□ ledig; □ ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen seit: □ verheiratet, □ geschieden □ dauernd getrennt lebend □ verwitwet □ eingetragene Lebenspartnerschaft gleichgeschlechtlicher Partner	□ ledig; □ ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen seit: □ verheiratet, □ geschieden □ dauernd getrennt lebend □ verwitwet □ eingetragene Lebenspartnerschaft gleichgeschlechtlicher Partner	
Ausgeübter Beruf vor der Geburt des Kindes	☐ Hausfrau/Hausmann☐ Beruf:	☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Beruf:	
Tel. Nr. / Email*)			
3	Antragstellung un		
Antragstellung/ Leistungsart-/ Höhe  Achtung:  Hier legen Sie fest, welcher Elternteil das Elterngeld beantragt  Lebensmonate, in denen Anspruch auf Mutterschaftsgeld oder vergleichbare Leistungen besteht, gelten immer als Monate, für die die Mutter Elterngeld bezieht	Bezugsze  □ Ich beantrage hiermit für folgende Lebensmonate (LM) des Kindes Elterngeld  □ 1. bis 12. LM (durchgängige Höchstdauer) □ anderer Bezugszeitraum:	□ Ich beantrage hiermit für folgende Lebensmonate (LM) des Kindes Elterngeld □ 1. bis 12. LM (durchgängige Höchstdauer) □ anderer Bezugszeitraum: □ . LM bis einschließlich	
Nur für ein Elternteil, das Eltemgeld alleine und für mehr als 12 Lebensmo- nate beansprucht (insbes. Alleinerziehende): Weitere Möglichkeit für verlängerten Leistungsbezug -siehe Informationsblatt-	Ich erfülle alle folgenden Voraussetzungen:		

<sup>\*)</sup> freiwillige Angabe (beschleunigt bei Rückfragen die Bearbeitung)

	Elternteil 1 Elternteil 2		
4	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt		
	wonnsitz / gewon	deutsch	
	u deutsch	u deutsch	
Staatsangehörigkeit	□ andere:	□ andere:	
	Andere Staatsangehörige: Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel)	l ) 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	☐ seit Geburt in Deutschland ☐ oder abweichend seit	□ seit Geburt in Deutschland	
Aufenthalt	(Tag/Monat/Jahr)	☐ oder abweichend seit(Tag/Monat/Jahr)	
Ausländisches Arbeits- verhältnis	ich bzw. mein Ehe-/Lebenspartner stehe in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsverhältnis.*	□ ich bzw. mein Ehe-/Lebenspartner stehe in einem <b>ausländischen</b> Arbeitsverhältnis.*	
*(Nachweis beifügen)	• Spätaussiedler: Vertriebenenausweis/Bescheinigung nach § 15 BVFG beifügen; sofern noch nicht ausgestellt: Registrierschein oder Aufnahmebescheid ◀		
Auslandsaufenthalt	☐ im Ausland seit und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*	☐ im Ausland seit und ich stehe in einem <b>inländischen</b> Arbeitsverhältnis*	
Ausländische Arbeits-	☐ im Ausland seit bis	☐ im Ausland seit bis	
verhältnis	Grund:(z. B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium)	Grund:(z. B. ausl. Arbeitsverhältnis, Studium)	
*(Nachweis beifügen)	Beschäftigungsland	Beschäftigungsland	
Beschäftigung bei einer EU-Institution *(Nachweis beifügen)	□ Ja, bei	□ Ja, bei	
Mitglied der NATO-Truppe oder zivilen Gefolges (z.B. US-Soldat), Diplomaten	☐ Ja, ich selbst☐ Ja, mein Ehe-/Lebenspartner	☐ Ja, ich selbst☐ Ja, mein Ehe-/Lebenspartner	
<b>5</b>	Kindschaftsverhältni	is zum Antragsteller	
3			
Kindschaftsverhältnis	□ leibliches Kind / Adoptivkind  ▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen  □ in Adoptionspflege  ▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen  □ sonstiges Kindschaftsverhältnis Betreuung wegen Verhinderung der Eltern,  ▶ ausführliche Begründung beifügen  • :	<ul> <li>□ leibliches Kind / Adoptivkind</li> <li>▶ Bei einem Adoptivkind bitte den Annahmebeschluss des Gerichts beifügen </li> <li>□ in Adoptionspflege</li> <li>▶ Bitte Bestätigung des Jugendamtes/ der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen </li> <li>□ sonstiges Kindschaftsverhältnis Betreuung wegen Verhinderung der Eltern,</li> <li>▶ ausführliche Begründung beifügen </li> </ul>	
	(z.B. Enkelkind)  nicht sorgeberechtigter Elternteil (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen)	(z.B. Enkelkind)  nicht sorgeberechtigter Elternteil (Meldebescheinigung und Zustimmung der/s Personensorgeberechtigten beifügen)	
6	Betreuung und Erziehuı		
Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst	□ ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Krankenhausaufenthalt nach der Entbindung) □ abweichend von bis	□ ab Geburt / Bezugszeitraum (abgesehen z.B. von einem kurzfristigen Kran- kenhausaufenthalt nach der Entbindung) □ abweichend von bis	
betreut und erzogen	Begründung:	Begründung:	
7	Krankenve	rsicherung	
	RTankenve		
	<ul> <li>□ <u>Ich</u> bin gesetzlich versichert, und zwar</li> <li>□ pflichtversichert</li> <li>□ als Familienangehöriger mitversichert</li> <li>bei</li> </ul>	<ul> <li>□ <u>Ich</u> bin gesetzlich versichert, und zwar</li> <li>□ pflichtversichert</li> <li>□ als Familienangehöriger mitversichert</li> <li>bei</li> </ul>	
Gesetzliche Kranken-	(z.B. Ehegatte, Eltern)	(z.B. Ehegatte, Eltern)	
versicherung des <u>jeweiligen Elternteils</u>	(Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse)	(Bezeichnung und Sitz der Krankenkasse)	
	(Mitglieds-Nr.)	(Mitglieds-Nr.)	
	☐ Ich bin privat versichert	☐ Ich bin privat versichert	

	Elterntei			lternteil 2
8	Mutterschaftsgeld / Arbeitgeberzuschuss /vergleichbare Leistungen			
Anspruch der Mutter (Bei erster Antragsstellung bitte beifügen, auch bei Anträgen allein von Vätern)	<ul> <li>kein Mutterschaftsgeld</li> <li>Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenkasse</li> <li>Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfris</li> <li>Dienst- oder Anwärterbezüge ab der Entbindung, Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften</li> </ul>		<ul> <li>Bescheinigung der Krankenkasse</li> <li>Bescheinigung der Krankenkasse</li> <li>Bescheinigung des Arbeitgebers oder Gehaltsabrechnung für den Monat der Geburt</li> <li>Bezügemitteilung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Schutzfrist, die Elternzeit, bzw. über den Zuschuss</li> </ul>	
	□ ausländische Familienleistungen der Mutter und/oder des Þ Bescheinigung, ggf. deutsche und/od Vaters Übersetzung			
9 a	Prüfung der gesetz	zlichen Einkomme	ensgrenze (	"Reichensteuerprüfung")
Einkommen aus dem letzten Kalenderjahr vor der Geburt (§ 1 Abs. 8) Wichtig: Das Feld ist immer auszufüllen.	kommen (gilt auch für Lebenspartner und eheähnliche Lebensgemeinschaft) aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes <b>über</b> schreitet <b>sicher</b> □ 250.000 € (Allein) bzw. □ 500.000 € (Gemeinsam) <b>unter</b> schreitet <b>sicher</b> □ 250.000 € (Allein) bzw. □ 500.000 € (Gemeinsam) □ <u>Ernsthaft mögliches</u> Überschreiten obiger  Grenzen möglich.		Mein bzw. unser zu versteuerndes Familienein- kommen (gilt auch für Lebenspartner und eheähn- liche Lebensgemeinschaft) aus dem Vorjahr der Geburt des Kindes  überschreitet sicher □ 250.000 € (Allein) bzw. □ 500.000 € (Gemeinsam)  unterschreitet sicher □ 250.000 € (Allein) bzw. □ 500.000 € (Gemeinsam) □ Ernsthaft mögliches Grenzen möglich. □ Voraussichtlich kein Überschreiten obiger Grenzen.	
9 b		n k o m m e n >		ler Geburt des Kindes
Innerhalb des maß- gebenden Zwölfmo- natszeitraums vor Geburt des Kindes bzw. vor Beginn der Mutterschutz- frist	Ich hatte Erwerbseinkommen:  Nein (z.B. Hausfrau/-mann, I) Ja, Angaben dazu in der Erklärung zum	Elternzeit)	Ich hatte E  Nein (z.	rwerbseinkommen: B. Hausfrau/-mann, Elternzeit) zu in der Erklärung zum Einkommen, wenn
Für Bezieher von Sozialgeld / ALG II (Grundsicherungs- leistungen)	mehr als Mindestelterngeld beantragt wird und     für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des     Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der     Berechnung der Grundsicherungsleistung		<ul> <li>mehr als Mindestelterngeld beantragt wird und</li> <li>für Grundleistungsbezieher für die Feststellung des Durchschnittseinkommens für den Freibetrag bei der Berechnung der Grundsicherungsleistung</li> </ul>	
9 c	(Erwerbs)T			der Geburt des Kindes
Erwerbstätigkeit im Elterngeldbe- zugszeitraum	□ keine Erwerbstätigkeit im bea □ tätig ab/seitmit ➤ Angaben dazu in der Erklärung zum □ tätig in einer Berufs(aus)bildu ➤ Nachweis beifügen	Wochenstunden Einkommen (Anlage)	□ tätig ab/s ➤ Angaber □ tätig in e	werbstätigkeit im beantragten Zeitraum seitmit Wochenstunden n dazu in der Erklärung zum Einkommen (Anlage) iner Berufs(aus)bildungsmaßnahme eis beifügen
(LM nach Feld 3)	☐ Inanspruchnahme von Urlaub: Tage von bis bis  ➤ Arbeitgeberbescheinigung (siehe Beilage) ☐ tätig in Tagespflege, Anzahl der Kinder (Bescheinigung nach § 23 SGB VIII beifügen)		☐ Inanspruchnahme von Urlaub: Tage von bis	
10	Anzahl weiterer	Kinder im	Haus	h a l t * (bitte eintragen)
				en von mir/uns betreut und erzogen er Geburtsurkunde beifügen ⁴
<b>Zusatzangaben</b> zu Geschwisterkindern (so- weit für den Geschwis-	Nachname, Vorname(n)	Geburts- bzw. bei Haushaltsaufnah	Adoptionen	ggf. Grad der Behinderung  Kopie des Ausweises, Fest- stellungsbescheid beifügen
terbonus von Bedeutung)	Kindschaftsverhältnis zum <b>Elter</b> (wie Feld 5)  □ leiblich; □ anderes, nämlich:		(wie Feld 5	sverhältnis zum <b>Elternteil 2</b> ) D anderes, nämlich:
11	Abweic	hende Aus	zahlun	gsvariante
doppelter Auszahlungs- zeitraum	☐ Ich beantrage die <b>halbierte</b> Auszahlung des Elterngeldes für die Lebensmonate nach Feld 3		☐ Ich beantrage die <b>halbierte</b> Auszahlung des Elterngeldes für die Lebensmonate nach Feld 3	
12	Das Elterngeld soll auf folgend	<b>Bankver</b> es Konto überwiese		n <b>g</b> Der dass ich verfügungsberechtigt bin:
genaue Bezeichnung des Geldinstituts				
Bankleitzahl				
Kontoinhaber, wenn nicht identisch mit Antragsteller)				

Postbarzahlung	☐ Ja, nur möglich, wenn kein eige bzw. keine Verfügungsberech ein Konto besteht		Ja, nur möglich, wenn kein eigenes Konto bzw. keine Verfügungsberechtigung über ein Konto besteht
Bei ausländischer Ba	nkverbindung:		
IBAN			
BIC / SWIFT-Code			
13	Abso	hließende	Erklärung
und Soziales unverzügen eine – auch nur ger sich das Einkomme Entgeltersatzleist tenversicherung bei der Wohnsitz oder Gein Verfahren zum die Aufenthaltsgene die Zustimmung der das Kind, für das Eleine Änderung der Mutterschaftsgeld, Soldatenrechtlichen in den Voraussetzur eine sonstige Ansprachträglich Muttersten Für den Fall, dass der	glich unterrichten, insbesondere weingfügige – Erwerbstätigkeit aufgelen aus der Erwerbstätigkeit während dungen (z.B. Arbeitslosengeld, Kranke beantragt/bezogen werden, gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wir Widerruf oder zur Rücknahme des Aufhmigung geändert oder entzogen wurds sorgeberechtigten Elternteils entzogterngeld bezogen wird, oder ein Geschterngeld bezogen wird, auch ein Geschterngen für den Geschwisterbonus eine Äuchsvoraussetzung entfällt, schaftsgeld gewährt oder wegen Frühen nichtsorgeberechtigte Partner da den, dass die Zahlung an ihn erfol	nn nommen wird, des Elterngeldbezugs engeld, Insolvenzgeld rd, enthaltstitels eingele de bzw. der Aufenth en wird, nwisterkind nicht me nwisterkind nicht me eburt eines weiteren Dienstbezüge, Anwä gungsverbote vor de inderung eintritt, geburt weitergewähr s Elterngeld beant	itet wurde, altstitel erlischt oder erloschen ist, hr von mir betreut und erzogen wird, hr im gemeinsamen Haushalt lebt, Kindes), arterbezüge und Zuschüsse nach beamten- ode er Geburt eines weiteren Kindes zustehen,
terngeld bei e Ich bin damit einverst <u>Soziales</u> von meinem (sofern nicht einverst	iner anderen Behörde für den glei tanden, dass die <u>Elterngeldstelle b</u> Arbeitgeber weitere Auskünfte ein anden: Satz bitte streichen)	chen Zeitraum ges <u>pei dem zuständige</u> nholt, soweit diese	kein weiterer Antrag auf Zahlung von Elstellt wurde/wird.  en Hessischen Amt für Versorgung und für die Entscheidung erforderlich sind.  m Antrag habe ich Kenntnis genommen.
	Hin	weise	
§ 67a Zehntes Buch Wer Sozialleistunge chen Tatsachen ang § 66 SGB I ganz od Das Elterngeld ist ir geltersatzleistunger fordert eine entspre Durch die bargeldlo dem besonderen Pfi Bitte überprüfen Sie r nigten Antragsbearbe Ist Elterngeld wegen	s Sozialgesetzbuch (SGB X) und den V n beantragt, muss nach § 60 Erstes B leben und die verlangten Nachweise v er teilweise versagen. I Höhe des jeweiligen Mindestbetrages I dem Progressionsvorbehalt des § 32 chende Bescheinigung zur Vorlage be se Zahlung erhalten die Banken Kennf ändungsschutz des Elterngeldes. Inochmals, ob Ihre Angaben richtig itung und raschen Entscheidung b unrichtiger, unvollständiger, unte den, wird der zu Unrecht erlangte	orschriften des Elter uch Sozialgesetzbuc orlegen, andernfalls in nicht pfändbar. Es ib EStG. Nach Ablauf im Finanzamt zugestnis von der Tatsache und vollständig sibeitragen.	h (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderli- kann der Leistungsträger die Leistung nach st steuerfrei, unterliegt aber wie andere Ent- des Kalenderjahres wird Ihnen dazu unaufge- andt. e, dass Sie Elterngeld erhalten. Dies dient auch nd. Sie können damit zu einer beschleu- späteter Angaben bzw. Mitteilungen zu
BEEG (Bußgeldvorsch Mit Ihrer Unterschrift	bestätigen Sie auch die Richtig- unsblattes sowie der Ausfüllhilfe.	ein Ordnungswidr ind Vollständigkeit	rdert. In diesem Fall kann gemäß § 14 rigkeitsverfahren eingeleitet werden. Ihrer Erklärung zum Einkommen und den
BEEG (Bußgeldvorsch Mit Ihrer Unterschrift	bestätigen Sie auch die Richtig- unsblattes sowie der Ausfüllhilfe.	ein Ordnungswidr und Vollständigkeit ndsätzlich von beid	igkeitsverfahren eingeleitet werden.
BEEG (Bußgeldvorsch Mit Ihrer Unterschrift Erhalt des Informatio	bestätigen Sie auch die Richtig- u nsblattes sowie der Ausfüllhilfe. Der Antrag ist grur nahme: z.B. Alleine	ein Ordnungswidr ind Vollständigkeit ndsätzlich von beid erziehung).	igkeitsverfahren eingeleitet werden. Ihrer Erklärung zum Einkommen und den
BEEG (Bußgeldvorsch Mit Ihrer Unterschrift Erhalt des Informatio  Ort, Datum  Unterschrift des Eltern  Nur von der Elterngel	bestätigen Sie auch die Richtig- unsblattes sowie der Ausfüllhilfe.  Der Antrag ist grunnahme: z.B. Alleine teils 1  Unterschrift des Elte	ein Ordnungswidr ind Vollständigkeit ndsätzlich von beid erziehung).  ernteils 2  Die Daten wurde	igkeitsverfahren eingeleitet werden. Ihrer Erklärung zum Einkommen und den en Elternteilen zu unterschreiben (Aus-  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters; Bevollmächtigter oder Pfleger des Antragstellers (ggfs. Angaben zur Person und