

Antrag auf Verschiebung aufgrund der Covid-19-Pandemie nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

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

1	Erklärung
Aktenzeichen, soweit bekannt:	
Name, Vorname des Elternteils:	
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes:	
<p>Auf Antrag kann der Bezug von Elterngeld für die Zeit vom 01.03.2020 bis zum 31.12.2020 aufgeschoben werden, wenn der Elternteil eine systemrelevante Tätigkeit ausübt. Bitte beachten Sie, dass Sie den Elterngeld-Bezug der aufgeschobenen Monate spätestens bis zum 30.06.2021 beginnen müssen. Dabei sind Lücken ab dem 15. Lebensmonat für den Bezug des Elterngeldes unschädlich.</p> <p>Bitte geben Sie alle Lebensmonate an, die Sie verschieben möchten. Elterngeld Plus Monate können auch in einer ungeraden Anzahl verschoben werden. Monate mit Anspruch auf Mutterschaftsleistungen, ausländische Familienleistungen oder Versicherungsleistungen gem. § 192 Abs. 5 Satz 2 VVG können nicht verschoben werden und gelten als Basiselterngeldmonate.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte folgende Lebensmonate verschieben:</p> <p>Lebensmonat (e) von _____ bis _____ Leistungsart: _____ (Basis oder Elterngeld Plus)</p> <p>Lebensmonat (e) von _____ bis _____ Leistungsart: _____ (Basis oder Elterngeld Plus)</p> <p>Ich übe folgende systemrelevante Tätigkeit aus: _____ (Beruf/Branche)</p> <p>➤ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers über die Systemrelevanz Ihrer Tätigkeit bei. Sollte diese nicht vorgelegt werden können, reicht die Glaubhaftmachung.</p>	
<p>Auf Antrag können die Partnerschaftsbonusmonate für die Zeit vom 01.03.2020 bis zum 31.12.2020 aufgeschoben werden, auch wenn nur ein Elternteil eine systemrelevante Tätigkeit ausübt. Die Partnerschaftsbonusmonate dürfen jedoch noch nicht begonnen haben.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte folgende Partnerschaftsbonusmonate verschieben:</p> <p>Lebensmonate von _____ bis _____</p> <p>Bitte beachten Sie, dass auch der andere Elternteil den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate verschieben muss. Es können nur alle 4 Partnerschaftsbonusmonate für beide Elternteile verschoben werden. Ein Verschieben von einzelnen Partnerschaftsbonusmonaten ist nicht möglich. Der Bezug des aufgeschobenen Elterngeldes muss spätestens zum 30.06.2021 begonnen werden.</p> <p>Der andere Elternteil übt folgende systemrelevante Tätigkeit aus _____ (Beruf / Branche)</p> <p>➤ Bitte fügen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers über die Systemrelevanz Ihrer Tätigkeit bei. Sollte diese nicht vorgelegt werden können, reicht die Glaubhaftmachung.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ich möchte meine Lebensmonate verschieben und diese zu einem späteren Zeitpunkt in Anspruch nehmen. Bitte füllen Sie noch Punkt 19 aus. Die tatsächliche Festlegung der Monate erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. Weitere Angaben sind zum jetzigen Zeitpunkt nicht erforderlich. Erst wenn Sie die zukünftigen Monate tatsächlich festlegen, müssen Sie diesen Antrag vollständig ausfüllen und rechtzeitig an Ihre Elterngeldstelle übersenden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte meine Lebensmonate verschieben und diese jetzt festlegen und beantragen.</p> <p><input type="checkbox"/> Es sind keine Änderungen in den Verhältnissen im Vergleich zum Erstantrag vorhanden. Bitte füllen Sie Punkt 4, 12 und 19 aus.</p> <p><input type="checkbox"/> Es sind Änderungen in den Verhältnissen im Vergleich zum Erstantrag vorhanden. Bitte füllen Sie den vollständigen Antrag aus.</p>	
2	Persönliche Angaben des antragstellenden Elternteils
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Beruf:	
Steuerliche Identifikationsnummer:	
<p>Familienstand:</p> <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft</p> <p><input type="checkbox"/> geschieden/dauernd getrennt lebend, seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____</p>	
Unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

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.	
		Persönliche Angaben des anderen Elternteils	
		Nachname:	Vorname:
		Beruf:	
		Staatsangehörigkeit:	
A	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> Ich bin freizügigkeitsberechtigt und es läuft kein Verfahren zur Entziehung meiner Freizügigkeit. <input type="checkbox"/> andere: _____ ➤ Passkopie (einschließlich Aufenthaltstitel) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde vorlegen		
	Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt:		
	<input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> meiner Geburt <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____ seit <input type="checkbox"/> _____ (Tag/Monat/Jahr) Grund: _____		
		Angaben zum Zusammenleben mit dem Kind während der Partnerschaftsbonusmonate	
B	<input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem Kind, für das Elterngeld beantragt wird, zusammen in einem Haushalt. <input type="checkbox"/> Ich betreue und erziehe das Kind selbst.		
		Erklärung zur Arbeitszeit in den Partnerschaftsbonusmonaten	
C	In der Zeit vom _____ bis _____ werde ich _____ Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. ➤ bitte den Nachweis über Ihre Teilzeit vorlegen, sobald diese genehmigt wurde.		
	(Zur Berechnung des Monatsdurchschnittes wird der Lebensmonat des Kindes zugrunde gelegt und nicht der Kalendermonat.)		
	Hinweis: Damit Partnerschaftsbonusmonate gewährt werden können, müssen <ul style="list-style-type: none"> ➤ beide Elternteile gleichzeitig ➤ in mindestens 4 aufeinanderfolgenden Lebensmonaten ➤ zwischen 25 und 30 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Sollten auch nur in einem Monat die Anspruchsvoraussetzungen nicht erfüllt sein, kann kein Partnerschaftsbonusmonat gewährt werden. Bitte achten Sie darauf, Ihren eigenen Elterngeldantrag rechtzeitig zu stellen.		
7		Anmeldung Bezugszeit des anderen Elternteils	
		<input type="checkbox"/> Der andere Elternteil meldet einen Anspruch an auf _____ Bezugsmonate Basiselterngeld _____ Bezugsmonate Elterngeld Plus	<input type="checkbox"/> Die Antragstellung erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt. <input type="checkbox"/> Der Antrag ist beigefügt.
8		Arbeitsverhältnis/Tätigkeit	
		<input type="checkbox"/> Ich habe ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus. <input type="checkbox"/> Ich habe ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übe eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus. Beschäftigungsland: _____ <input type="checkbox"/> Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis in Deutschland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland aus. <input type="checkbox"/> Mein Partner hat ein Arbeitsverhältnis im Ausland bzw. übt eine selbstständige Tätigkeit im Ausland aus. Beschäftigungsland: _____	
9		Häusliche Gemeinschaft mit dem Kind	
		Das Kind lebt ausschließlich in meinem Haushalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____	
10		Betreuung und Erziehung des Kindes	
		Das Kind wird von mir selbst betreut und erzogen: <input type="checkbox"/> ja, ständig ab Geburt <input type="checkbox"/> nein, weil _____	
11		Krankenversicherung des antragstellenden Elternteils	
		Ich bin <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privat versichert, mit Krankentagegeldanspruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht versichert <input type="checkbox"/> als Familienangehöriger mitversichert bei: _____ (z.B. Ehegatte, Eltern)	_____ Bezeichnung der Krankenkasse _____ Anschrift der Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr.

12	Einkommensverhältnisse im Bemessungszeitraum	
Es ist eine Änderung in den Einkommensverhältnisse eingetreten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ➤ bitte Nachweise beifügen z.B. ein Einkommensverlust in der Zeit vom 01.03.2020 bis zum 31.12.2021 aufgrund der Covid-19-Pandemie		
13	Mutterschaftsgeld/Arbeitgeberzuschuss/vergleichbare Leistungen	
Folgende Leistungen werden bzw. wurden von der Mutter bezogen:		
Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	➤ bitte die Bescheinigung der Krankenkasse vorlegen
Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	➤ bitte die Bescheinigung des Arbeitgebers (Lohn-/Gehaltsabrechnung) vorlegen
Dienst- oder Anwärterbezüge nach der Entbindung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	➤ bitte die Bezügemittelung und Bescheinigung des Dienstherrn über die Dauer der Schutzfrist vorlegen
Ausländische Familienleistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	➤ bitte die Bescheinigung vorlegen
14	Tätigkeit/Einkommen im Bezugszeitraum	
Der Bezugszeitraum ist der Zeitraum nach der Geburt des Kindes, für den das Elterngeld beantragt wird. Die Bezugsmonate richten sich nach Lebensmonaten des Kindes, nicht nach Kalendermonaten.		
<input type="checkbox"/> Ich übe im Bezugszeitraum des Elterngeldes keine Erwerbstätigkeit aus und erziele kein Erwerbseinkommen aus selbstständiger und nichtselbstständiger Tätigkeit.		
<input type="checkbox"/> Ich übe im Bezugszeitraum eine nichtselbstständige Erwerbstätigkeit aus ➤ bitte die Bescheinigung des Arbeitgebers über den Beginn der Teilzeittätigkeit und Anzahl der Wochenstunden sowie den Nachweis über das voraussichtliche Einkommen vorlegen ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden. ab/seit _____ mit _____ Wochenstunden		
<input type="checkbox"/> Ich habe im Bezugszeitraum Einkünfte aus nichtselbstständiger Erwerbstätigkeit ➤ bitte die Lohn-/Gehaltsabrechnungen vorlegen (Lohn, Gehalt, Einkünfte aus Minijob/Midijob, Übergangsgebühren, Karenzentschädigungen etc., geldwerter Vorteil z.B. durch private Nutzung eines Dienstwagen)		
<input type="checkbox"/> Ich nehme im Bezugszeitraum Urlaub: _____ Tage von _____ bis _____ ➤ bitte die Bestätigung des Arbeitgebers vorlegen Der Urlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden. ➤ bitte die Lohn-/ Gehaltsabrechnung vorlegen		
<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in <input type="checkbox"/> (Hoch-)Schulbildung, Berufsausbildung einer Berufsbildungsmaßnahme ➤ bitte einen Nachweis beifügen ab/seit: _____ voraussichtliches Ende: _____		
<input type="checkbox"/> Ich übe im Bezugszeitraum eine selbstständige Tätigkeit, ein Gewerbe, oder eine land- und forstwirtschaftliche Tätigkeit aus ➤ bitte die Erklärung für Selbstständige ausfüllen ab/seit: _____ mit _____ Wochenstunden.		
<input type="checkbox"/> Ich habe im Bezugszeitraum Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder aus Land- und Forstwirtschaft. (hierzu gehören auch Negativeinkünfte) ➤ bitte die Erklärung für Selbstständige ausfüllen		
<input type="checkbox"/> Ich erhalte im Bezugszeitraum Einkommensersatzleistungen ➤ bitte den aktuellen Leistungsbescheid beifügen Art der Leistung: _____ (z.B. Arbeitslosengeld I, Renten etc.) <input type="checkbox"/> aufgrund der Covid-19-Pandemie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ➤ bitte zusätzliche Nachweise z.B. Arbeitgeberbescheinigung beifügen		
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 den Erläuterungen zu Nr. 16.)		
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Kindschaftsverhältnis: _____ Aktenzeichen Elterngeld: _____ Lebt das Kind in Ihrem Haushalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Kindschaftsverhältnis: _____ Aktenzeichen Elterngeld: _____ Lebt das Kind in Ihrem Haushalt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Bei einem der vorgenannten Kinder liegt eine Behinderung vor. ➤ bitte einen Nachweis über den Grad der Behinderung beifügen		

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, nicht selbstständiger 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...		
<input type="checkbox"/> <u>sicher nicht</u> über einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 €.	<input type="checkbox"/> <u>über</u> einem zu versteuernden Einkommen von 250.000 €.	<input type="checkbox"/> voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommen von 250.000 €	<input type="checkbox"/> <u>sicher nicht</u> über einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 €.	<input type="checkbox"/> <u>über</u> einem zu versteuernden Einkommen von 500.000 €.	<input type="checkbox"/> voraussichtlich im Bereich eines zu versteuernden Einkommen von 500.000 €
<input type="checkbox"/> Der Steuerbescheid ist beigelegt.			<input type="checkbox"/> Ein Steuerbescheid liegt noch nicht vor.		

17	Gesetzlicher Vertreter bzw. Pfleger
-----------	--

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

Nachname: _____ Vorname: _____ 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, sowie entsprechend der Regelungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet und gespeichert. Ausführliche Hinweise hierzu können Sie dem Merkblatt zur EU-DSGVO Ihrer zuständigen Elterngeldstelle entnehmen.
- 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 Erklärung
-----------	--------------------------------

Ich bin damit einverstanden, dass die Elterngeldstelle von meinem Arbeitgeber, meiner Krankenkasse, der Bundesagentur für Arbeit, vom Jobcenter, 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 dem 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 anderen Elternteils/Partners ist notwendig. Mit der Unterschrift wird der Festlegung der Bezugszeiträume zugestimmt und die Angaben zum Familieneinkommen werden bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Partner/ anderer Elternteil	Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Pfleger
------------	----------------------------	---	--

Bitte fügen Sie Nachweise nicht geklammert oder geheftet bei!