

Landratsamt Nordsachsen
 Sozialamt/Eltern- und Erziehungsgeldstelle
 Besucheranschrift: Fr.-Naumann-Promenade 9,
 04758 Oschatz
Postanschrift: 04855 Torgau

Kontakt
 03421/758 - 6186
 - 6187
 - 6525
 Elterngeld@lra-nordsachsen.de

Eingangsstempel

Antrag auf Elterngeld für Geburten ab 01.09.2021

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz - BEEG

Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen

Termin: Elterngeld wird frühestens ab der Geburt/Aufnahme bei der berechtigten Person und rückwirkend nur für die **letzten drei Lebensmonate** vor Beginn des Monats der Antragstellung gewährt.

Antrag des ersten Elternteils **Antrag des zweiten Elternteils**
 Aktenzeichen des ersten Elternteils (soweit vorhanden): _____

<p>Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 des Sozialgesetzbuches – Erstes Buch (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.</p> <p>Beiliegendes Merkblatt hilft Ihnen beim Ausfüllen.</p>	<p>Hinweise zum Datenschutz (§ 67 ff SGB X): Ich nehme zur Kenntnis, dass die Auskünfte und Unterlagen, die die zuständige Elterngeldstelle im Zusammenhang mit dem Verfahren nach dem BEEG erhalten hat, nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen an andere Sozialleistungsträger übermittelt werden dürfen, soweit dies für die gesetzliche Aufgabenerfüllung der betroffenen Leistungsträger erforderlich ist. Dies betrifft im Einzelfall auch besonders schutzwürdige Daten (z.B. medizinische Daten). Nur dieser Datenübermittlung kann von Ihnen nach § 76 Abs. 2 Nr. 1 SGB X widersprochen werden. Der Weitergabe kann auch noch später widersprochen werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich erhebe gegen diese Übermittlung Widerspruch.</p>
---	--

1 Kind, für das Elterngeld beantragt wird ► Original-Geburtsurkunde mit dem Vermerk für Elterngeld/ für soziale Zwecke“ für jedes Kind beifügen ◀

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Mehrlingsgeburt (nur ein Antrag erforderlich) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weitere Vornamen	PLZ, Wohnort

2 Antragsteller – Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
E-Mail-Adresse *)	Telefonnummer *)	Steuerliche Identifikationsnummer	
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft (bis 12/2018) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden/dauernd getrennt lebend, seit _____			Ich bin Beamter, Richter, Soldat o. ä. – ohne eigene Aufwendungen für die Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ich lebe unverheiratet mit dem anderen Elternteil zusammen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch ► Spät-/Aussiedler Bundespersonal-/Vertriebenenausweis/Bescheinig. § 15 BVFG/Registrierschein als Kopie beifügen ◀ <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ Ich bin freizügigkeitsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich bin in Deutschland erwerbstätig oder arbeitssuchend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entscheidung Entzug Recht auf Einreise und Aufenthalt ist anhängig/ergangen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ► Nachweis als Kopie beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ► Vorlage Passkopie einschließlich Aufenthaltstitel als Kopie oder Bescheinigung der Ausländerbehörde (Anlage S. 1 Nr. 18) zum Originaltitel ist erforderlich ◀			

3 Wohnsitz/gewöhnlicher Aufenthalt/Arbeitsverhältnis

Ich habe einen Wohnsitz oder meinen gewöhnlichen Aufenthalt (Lebensmittelpunkt)

in Deutschland seit: _____
 Ich stehe in einem ausländischen Arbeitsverhältnis, Beschäftigungsland: _____

im Ausland seit: _____ bis: _____ Land: _____ Grund: _____

Ich unterliege nach § 4 SGB IV weiterhin dem deutschen Sozialversicherungsrecht/stehe in einem inländischen Dienst-/Arbeitsverhältnis (z.B. bei Entsendung, Abordnung) ► Bescheinigung des Dienstherrn als Kopie beifügen ◀

Ich bin Entwicklungshelfer ► Bescheinigung des anerkannten Trägers als Kopie beifügen ◀

Ich bin Missionar ► Bescheinigung des Missionswerks/der Missionsgesellschaft als Kopie beifügen ◀

4 Krankenversicherung

Ich bin pflichtversichert freiwillig versichert als Familienangehöriger versichert privat versichert nicht versichert

Bezeichnung und Sitz der Kasse: _____ Versichertennummer: _____

*) freiwillige Angabe

Antrag auf Elterngeld Seite 2

5 Gesetzlicher Vertreter/Vormund/Betreuer (insbesondere bei minderjährigen Antragstellern)			
▶Kopie der Bestallungsurkunde, Betreuerausweis als Kopie beifügen ◀			
Familienname	Vorname	Namenszusatz	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Einwilligungsvorbehalt angeordnet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort		Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

6 Anderer Elternteil (auch Sonderfall nicht verwandter Elternteil)			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (falls abweichend zu Nr. 2)		Versicherungspflicht/and. Versorgung <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland	Beschäftigungsstatus
Beschäftigungsland außerhalb Deutschlands <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Land und Grund: _____		Sitz Arbeitgeber/Dienstherr	Entgeltersatzleistungen, Renten im Ausland <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ▶Nachweise ◀

7 Kindschaftsverhältnis zum Antragsteller	
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind ▶bei Noch-Nicht-Vätern Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) und Nachweise über die Einleitung des Verfahrens zur Anerkennung bzw. Feststellung der Vaterschaft als Kopie beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Adoptivkind Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Adoptionsurkunde als Kopie beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind in Adoptionspflege Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Bestätigung des Jugendamtes/der Adoptionsvermittlungsstelle als Kopie beifügen ◀ <input type="checkbox"/> Kind des Ehe-/Lebenspartners Haushaltsaufnahme seit: _____ ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17), Heirats-/Lebenspartnerschaftsurkunde als Kopie beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil, Antrag Nr. 16 erforderlich ◀ <input type="checkbox"/> Nicht leibliches Kind, das im Härtefall von einem Verwandten bis 3. Grades oder dessen Ehe-/Lebenspartner betreut wird ▶Haushaltbescheinigung (Anlage S. 1 Nr. 17) beifügen, Zustimmung sorgeberechtigter Elternteil im Antrag Nr. 16 erforderlich ◀	

8 Weitere Kinder im Haushalt (Bitte beachten Sie die weiteren Informationen im Merkblatt S. 3 Nr. 8)					
Haben Sie weitere Kinder , die mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt leben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen					
Haben Sie ein behindertes Kind im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Tabelle ausfüllen					
Ist ein älteres Kind ein Frühchen mit Elterngeldbezug vor der Geburt des jüngeren Kindes? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ Wochen zu früh (Frühchen: Das Kind wurde mindestens 6 Wochen vor dem voraussichtlichen Entbindungstag geboren)					
Familienname	Vorname	Geburts-/Adopt.datum Haushaltaufnahme seit	Kindschafts- verhältnis	Elterngeld-Aktenzeichen	Frühgeburt
▶Aktuelle Kindergeldzahlung, Feststellungsbescheid/Schwerbehindertenausweis, Bescheinigung über Frühgeburt o.ä.Nachweise als Kopie beifügen ◀					

9 Betreuung und Erziehung des Kindes im eigenen Haushalt	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen.	
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt erst seit _____ mit mir in einem Haushalt und wird erst seit _____ von mir betreut und erzogen.	
Grund: _____	

10 Mutterschaftsleistungen, Krankentagegeld, Frühgeburt, ausländische Leistungen	
Es besteht/bestand für die Mutter (im gesetzlichen Beschäftigungsverbot) ein Anspruch auf	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld als laufende Zahlung	▶Leistungsnachweis als Kopie oder Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld	▶Bezügemittlung als Kopie oder Bescheinigung des Arbeitgebers (Anlage S. 2 Nr. 20) beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (bei Kündigung/Insolvenz)	▶Bescheinigung der Krankenkasse (Anlage S. 2 Nr. 19) oder des Bundesversicherungsamtes als Kopie beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Dienst- oder Anwärterbezüge/Zuschüsse nach beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften ab dem Tag der Geburt bis _____	▶Bezügemittlung als Kopie beifügen ◀
<input type="checkbox"/> Krankentagegeld aus privater Krankentagegeldversicherung nach § 192 Abs. 5 VVG (für privat krankenversicherte selbstständig erwerbsfähige Frauen)	▶Nachweis (Dauer) als Kopie beifügen ◀
<input type="checkbox"/> kein Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> kein (Arbeitgeber)Zuschuss zum Mutterschaftsgeld <input type="checkbox"/> kein Krankentagegeld privat Versicherter	
Das Kind ist eine Frühgeburt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, voraussichtlicher Entbindungstag _____	
▶ärztliches Zeugnis, Zeugnis einer Hebamme, eines Entbindungspfleger als Kopie beifügen ◀	
<input type="checkbox"/> Es besteht/bestände für die Mutter/den Vater ein Anspruch auf dem Mutterschaftsgeld oder Elterngeld vergleichbare ausländische Familienleistungen , Leistungsart(en): _____, Land: _____	
▶Bescheinigung/Leistungsbescheid in deutscher Übersetzung als Kopie beifügen ◀	

Antrag auf Elterngeld Seite 3

11 Leistungsart und Bezugszeitraum (Bitte beachten Sie die Allgemeinen Informationen im Merkblatt S. 1 Nr. 1)

Es werden drei Leistungsarten von Elterngeld unterschieden, **Basiselterngeld**, **Elterngeld Plus** und **Partnerschaftsbonus**. Die Leistungsarten sind individuell kombinierbar. Bitte beachten Sie auch die **Frühchenregelung** mit Anspruch auf zusätzliche Elterngeldmonate (siehe Merkblatt S. 1 und S. 4 Nr. 11).

In die nachstehende Tabelle können Sie eintragen, für welche Lebensmonate welche Leistungsart beantragt wird.

Ich beantrage

- Elterngeld aus Erwerbseinkommen vor Geburt des Kindes** **Mindestelterngeld**
(300 € Basiselterngeld, 150 € Elterngeld Plus monatlich)

Ich beantrage Elterngeld **alleine**, weil

- ich alleinerziehend bin, bei mir die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende vorliegen und der andere Elternteil weder mit mir noch mit dem Kind in einer Wohnung lebt ►bitte Nachweis als Kopie beifügen: z.B. Finanzamtsbescheinigung zum Vorliegen der Voraussetzungen des Entlastungsbetrages für Alleinerziehende ◀
- die Betreuung durch den anderen Elternteil das Kindeswohl gefährden würde ►Bescheinigung des Jugendamtes als Kopie ◀
- die Betreuung durch den anderen Elternteil unmöglich ist, z.B. aufgrund schwerer Krankheit, Behinderung ►Nachweis durch ärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis o.ä. als Kopie beifügen ◀
- Es liegt für mindestens zwei Monate eine Minderung des Einkommens aus Erwerbstätigkeit vor.
- Das Kind lebt auch zu einem Teil, ca. _____ % im Haushalt des anderen Elternteils (Unterschrift des anderen Elternteils, Nr. 16 des Antrages, unbedingt erforderlich)

Mein Partner (andere Elternteil) hat bereits einen Antrag auf Elterngeld für dieses Kind gestellt

- nein ja, Aktenzeichen: _____

Mein Partner (andere Elternteil) möchte Elterngeld beziehen (**Angaben unbedingt erforderlich**)

- nein ja (bitte Hinweise im Merkblatt S. 4 Nr. 11 beachten)
- Lebensmonate Basiselterngeld, Lebensmonat _____
- Lebensmonate Elterngeld Plus, Lebensmonat _____
- Lebensmonate Partnerschaftsbonus, zusammen mit dem anderen Elternteil ►Anzeige in unterster Tabelle vornehmen ◀

Mein Partner erfüllt in **dieser** Zeit die Voraussetzungen für den Bezug der Partnerschaftsbonusmonate (Erwerbstätigkeit zwischen 24 und 32 Wochenstunden, Betreuung und Erziehung des Kindes im gemeinsamen Haushalt, weitere Anspruchsvoraussetzungen nach § 1 BEEG) ja nein

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

Bezugszeitraum des Elterngeldes nach Leistungsarten (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

Basiselterngeld (LM mit Mutterschaftsleistungen, vglb. Leistungen in der gesetzlichen Mutterschutzfrist, Leistungen aus einer privaten Krankentagegeldversicherung können immer nur als Basiselterngeldmonate genommen werden! Basiselterngeld kann **maximal bis zum 14. LM** beansprucht werden. Wurde das Kind mindestens 6 Wochen vor dem voraussichtlichen Entbindungstag geboren, erhöht sich der Anspruch für einen Elternteil, je nach Zeitpunkt der frühen Geburt, auf bis zu 16 LM, maximal bis zum 18. LM, siehe Frühchenregelung Merkblatt S. 1 und S. 4 Nr. 11).

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Basiselterngeld																		

Elterngeld Plus

Lebensmonat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Elterngeld Plus																
Lebensmonat	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Elterngeld Plus																

Partnerschaftsbonus/zusätzliche Monate für Alleinerziehende, mindestens 2, maximal 4 zusammenhängende Monate

(Antragsteller hat die Arbeitszeit nachzuweisen, z.B. durch Arbeitszeitbestätigung/Erklärung bei Selbständigen - Nr. 21 und 22 im Antrag -, Arbeitsvertrag als Kopie)

	Antragsteller	Anzeige anderer Elternteil
Lebensmonat		
Partnerschaftsbonus		
Arbeitszeit in Wochenstunden		

Bitte teilen Sie umgehend **Änderungen** oder den **Wegfall von Anspruchsvoraussetzungen** bei einem der beiden Elternteile vor einer Bewilligung der Partnerschaftsbonusmonate mit !

►Bitte beachten Sie die gesonderte Antragstellung durch den anderen Elternteil und die 3-monatige Rückwirkungsfrist des Antrages ◀

Anlage zum Antrag auf Elterngeld Seite 2

19 Mutterschaftsgeldbescheinigung der Krankenkasse ► siehe Nr. 10 im Antrag ◀	
Es wird bestätigt, dass Frau _____ Versichertennummer _____	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld nach § _____ oder <input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. _____ zusteht.	
Das zustehende Mutterschaftsgeld/der zustehende Zuschuss zum Mutterschaftsgeld wurde wie folgt bewilligt	
vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €	
vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €	
Datum _____ Stempel der Krankenkasse und Unterschrift _____	

20 Bescheinigung des Arbeitgebers über den Arbeitgeberzuschuss ► s. Nr. 10 im Antrag ◀	
Es wird bescheinigt, dass Frau _____	
ab der Geburt ihres Kindes einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 20 Abs. 1 MuSchG erhält. Er beträgt	
vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €	
vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €	
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____	

21 Arbeitszeitbestätigung ► siehe Nr. 11 und 34 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes einer nichtselbstständigen Erwerbstätigkeit (auch Minijob) nachgeht ◀	
Frau/Herr _____ ist bei uns vom _____ bis (voraussichtlich) _____ mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden (bei Lehrern Angabe der Pflichtstundenzahl) beschäftigt. Bei unterschiedlichen Wochenarbeitsstunden bzw. abweichenden Arbeitszeitmodellen wird um detaillierte Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt, gebeten.	
Das Beschäftigungsverhältnis besteht seit _____.	
Name des Arbeitgebers	Telefonnummer, E-Mail
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Datum _____ Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift _____	

22 Erklärung zur Erwerbstätigkeit ► siehe Nr. 11,13, 35 im Antrag – nur ausfüllen, wenn der Antragsteller im Bezugszeitraum des Elterngeldes eine selbstständige oder freiberufliche Erwerbstätigkeit ausübt/aufgibt	
Ich versichere, dass ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf höchstens 32 Wochenstunden beschränke bzw. in dieser Zeit ganz aufgebe. Für die Inanspruchnahme der Partnerschaftsbonusmonate reduziere ich meine Tätigkeit/Mithilfe auf 24 – 32 Wochenstunden im Monatsdurchschnitt (Lebensmonat).	
Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:	

Datum, Unterschrift Antragsteller _____	