## Anlage zum Antrag auf Elterngeld

Name des Antragstellers	Vorname des Antragstellers
geb. am	Aktenzeichen
Familienname des Kindes	Vorname(n) des Kindes
geb. am	

Bescheinigunger							
wenn Sie keine entspred <b>17. Haushalt-/Meldebes</b>		veise vorlegen können) - ko Joha Nr. 7 im Antrog	ostenfrei nach § 64 SC	3B X -			
Meldebehörde:	Chemigang - s	iene Nr. 7 iiii Antrag					
in Gemeinde / Stadt							
Es wird bescheinigt, dass Fra	u / Herr						
mit dem Kind		geb. am					
seit:	entsprechend der Meldekartei einen gemeinsamen Haushalt hat, in						
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnumme	r				
Datum		Dienstsiegel und Unterschrift					
18. Bescheinigung der	<b>Ausländerbe</b> h	i <b>Örde</b> - siehe Nr. 2 im Antrag -	nur für Nicht EU/EWR-Sta	ıatsange	hörige		
	Nam	e Vorname	geb. an	1			
Es wird folgendes bescheinigt	:: Frau/Herr				besitzt		
eine <b>Niederlassungserl</b> a	aubnis (§ 9 Aufent	thG), seit					
eine Erlaubnis zum Dau	eraufenthalt-EG (	(§ 9a AufenthG) seit					
eine Blaue Karte EU (§ 18b Abs. 2 AufenthG) eine ICT-Karte (§ 19 AufenthG) eine Mobiler-ICT-Karte (§ 19b AufenthG) diese berechtigt/hat berechtigt/erlaubt für mindestens sechs Monate die Ausübung einer Erwerbstätigkeit							
seit	2 door en	AufenthG seit	anitia bio				
eine Aufenthaltserlaubria	-		gültig bis	or Envor	ootätiakoit		
Die Aufenthaltserlaubnis berechtigt/hat berechtigt/erlaubt mindestens <b>sechs Monate</b> die Ausübung einer Erwerbstätigkeit ja es liegt kein Aufenthaltstitel nach den §§ 16e, 19c Abs. 1, 19e, 20 Abs. 1 und 2, 16b, 16d oder 20 Abs. 3 AufenthG vor nein							
Die Aufenthaltserlaubnis	wurde nach den §	§§ 16b, 16d oder 20 Abs. 3 Abs. 2	2 AufenthG erteilt	ja	nein		
Die/der Berechtigte ist erwerbstätig, in Elternzeit oder bezieht laufende Leistungen nach dem SGB III					nein		
Die Aufenthaltserlaubnis wurde nach § 23 Abs. 1 AufenthG wegen eines Krieges im Heimatland nach den §§ 23a, 24, 25 Abs. 3 – 5 AufenthG erteilt:				ja	nein		
Die/der Berechtigte ist er	werbstätig, in Elte	rnzeit oder bezieht laufende Leist	ungen nach dem SGB III	ja	nein		
Die/der Berechtigte hält Bundesgebiet auf	sich seit mind. 15	Monaten erlaubt, gestattet oder g	eduldet im	ja	nein		
Die/der Berechtigte ist m	ninderjährig			ja	nein		
eine <b>Beschäftigungsdu</b>	ldung (§ 60d i.V.n	n. § 60a Abs. 2 Satz 3 AufenthG)		ja	nein		
(sonstiger Aufenthaltstite	§ el)	AufenthG seit	gültig bis				
Datum	Stem	npel der Behörde und Unterschrift					

ksv\_029 Stand: 03.2020

19. Mutterschaftsgeldbescheinigung der Krankenkasse - siehe Nr. 10 im Antrag									
Es wird bestätigt, dass Frau Krankenkassen-Mitgliedsnummer									
Mutterschaftsgeld n	ach §	oder Zuschuss zu	m Mutterschat	ftsgeld nach § 20 Abs.	erhält.				
Das Mutterschaftsgeld/der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld beträgt									
vom	bis	kalendertägl	· ·	€					
vom	bis	kalendertägl	ich	€					
Datum		Stempel der Krankenkasse u	nd Unterschrift						
20. Bescheinigung des Arbeitgebers über den Arbeitgeberzuschuss - siehe Nr. 10 im Antrag									
Es wird bescheinigt, da	ss Frau								
ab der Geburt ihres Kin	des einen 2	Zuschuss zum Mutterschaft	sgeld nach § 2	20 MuSchG erhält. Er beträg	gt				
vom	bis	kalendertägl		€	9				
vom	bis	kalendertägl	ich	€					
Name des Arbeitgebers			Telefonnumm	ner, Fax					
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, (	Ort					
Datum		Stempel des Arbeitgebers un	d Unterschrift						
21. Arbeitszeitbestät	igung - sie	ehe Nr. 11 und Nr. 34 im Antra	ag - nur ausfüll	en, wenn der Antragsteller in	n Bezugszeitraum des				
Elterngeldes einer nichtse	elbstständig	gen Erwerbstätigkeit (auch Mi	inijob) nachgel	nt					
Herr/Frau		ist bei uns vom	bis (	voraussichtlich)					
mit einer Wochenarbeit		•	•	Pflichtstundenzahl) beschä	_				
lichen Wochenarbeitsst gesondertem Blatt, geb	unden bzw eten.	. abweichenden Arbeitszeiti	modellen wird	um detaillierte Angaben, go	gf. auf einem				
Das Beschäftigungsver	hältnis bes	teht seit							
Name des Arbeitgebers			Telefonnumm	ner, Fax					
Straße, Hausnummer			Postleitzahl, (	Ort					
Straise, Fladoriaminer			r ooticitzarii, k	Sit					
Datum		Stempel des Arbeitgebers un	d Unterschrift						
22 Erklärung zur En	vorbetätid	gkeit - siehe Nr. 11, 13, 35 im	Antroa nur	wofüllen wenn der Antroget	oller im Perugereitreum				
des Elterngeldes eine selk	ostständige	oder freiberufliche Erwerbst	ätigkeit ausübt	dustulien, wenn der Antragste /aufgibt	ener im Bezugszeitraum				
Ich versichere, dass ich bonusmonate auf 25 - 3	meine Tät 30 Wochen:	igkeit/Mithilfe auf höchstens stunden im Monatsdurchsc	30 Wochens hnitt (Lebensr	tunden/bei Inanspruchnahm nonat) beschränke bzw. in o	ne der Partnerschafts- dieser Zeit ganz				
aufgabe. Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:									
Datum			Unterschrift						