

Eingangsvermerk

Behörde

Antrag auf Gewährung von Erziehungsgeld nach dem Thüringer Erziehungsgeldgesetz

Bitte beachten:

Das Thüringer Erziehungsgeld soll frühestens mit Beginn des zehnten Lebensmonats beantragt werden und wird rückwirkend höchstens für drei Monate vor Antragstellung gewährt.

ANGABEN ZUM KIND, FÜR DAS ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT WIRD

1	Familienname	Vorname
	Geburtsdatum	Geburtsort
	Staatsangehörigkeit _____	

ANGABEN ZUR PERSON, DIE DAS ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT

2	Anrede (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefonnummer (freiwillige Angabe)		interner Bearbeitungsvermerk der Meldebehörde Die Angaben in folgenden Ziffern werden bestätigt: 1 / 2 / 3 / 4 / 15 1a, 1b, 1d der Anlage Datum, Unterschrift
	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
3	Staatsangehörigkeit _____			
	▶ Bei Antragstellern/Antragstellerinnen, die nicht die Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaates der Europäischen Union oder eines Vertragsstaates des Europäischen Wirtschaftsraumes (EU/EWR-Bürger) oder der Schweiz besitzen: Bitte Nachweis über die Aufenthaltsgenehmigung (Kopie – Pass) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde beifügen. ▶ Bei Spätaussiedlern: Personalausweis/Vertriebenenausweis oder Bescheinigung nach § 15 BVFG bitte vorlegen; sofern noch nicht ausgestellt gelten Registrierschein und Aufnahmebescheid als vorläufige Nachweise.			
	Straße, Hausnummer			
	PLZ	Wohnort		
4	Wohnsitz (Hauptwohnung) / gewöhnlicher Aufenthalt in Thüringen <input type="checkbox"/> in Thüringen seit _____ <input type="checkbox"/> in einem anderen Bundesland/im Ausland seit _____			

PERSONENSORGE

5	Der antragstellenden Person steht das Personensorgerecht für das unter Ziffer 1 genannte Kind zu 1. <input type="checkbox"/> ja 2. <input type="checkbox"/> nein ▶ <i>Bitte Anlage auf der Rückseite ausfüllen</i> ◀
---	--

AUSLÄNDISCHES ARBEITSVERHÄLTNIS

6	Antragsteller/in	anderer Elternteil
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Beschäftigungsstaat _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Beschäftigungsstaat _____

LEISTUNGEN ANDERER BUNDESLÄNDER UND STAATEN

7	<input type="checkbox"/> Ich erhalte keine der nachfolgend aufgeführten Leistungen.
	Ich erhalte <input type="checkbox"/> Landeserziehungsgeld aus Bayern
	<input type="checkbox"/> Landeserziehungsgeld aus Baden-Württemberg
	<input type="checkbox"/> Landeserziehungsgeld aus Sachsen
	<input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen aus _____ Staat
▶ Bitte Nachweise beifügen ◀	

ERZIEHUNGSGELD ALS ANSCHLUSSLEISTUNG

8	Für die Betreuung des Kindes wurde mir Bundeselterngeld bis einschließlich _____ Lebensmonat gewährt.
▶ Bitte Elterngeldbescheid beifügen – Erläuterungen s. Ziffer 8 im Informationsblatt ◀	

BETREUUNGSFORM

9	<input type="checkbox"/> Während des Bezuges von Erziehungsgeld betreue ich mein Kind selbst bzw. gewährleiste die häusliche Betreuung.
	Mein Kind wird <input type="checkbox"/> nicht mehr als fünf Stunden täglich <input type="checkbox"/> mehr als fünf Stunden täglich
	in einer Kindertageseinrichtung/durch eine vom Jugendamt anerkannte Kindertagespflegeperson
	seit/ab _____ betreut.

▶ Bitte Name, Anschrift angeben ◀	

KINDER NACH DEM KINDERGELDRECHT ▶ Kindergeldnachweis(e) bitte beifügen ◀

10	Für das anspruchsbegründende Kind erhält das Kindergeld				
	der/die Antragsteller/-in <input type="checkbox"/>	der/die Ehepartner/-in <input type="checkbox"/>	eine andere Person <input type="checkbox"/>		
	_____	_____	_____		
	▶ Bitte Name, Vorname angeben ◀	▶ Bitte Name, Vorname angeben ◀	▶ Bitte Name, Vorname angeben ◀		
	Es ist das/ein				
	<input type="checkbox"/> 1. Kind (1. Zahlkind)	<input type="checkbox"/> 2. Kind (2. Zahlkind)	<input type="checkbox"/> 3. Kind (3. Zahlkind)	<input type="checkbox"/> 4. Kind (4. Zahlkind)	<input type="checkbox"/> weiteres Zahlkind
	Name/Geburtsdatum des älteren Geschwisterkindes/der älteren Geschwisterkinder für das/die außer dem anspruchsbegründenden Kind Kindergeld gezahlt wird:				

ZEITRAUM, FÜR DEN ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT WIRD

11	Erziehungsgeld wird von mir beantragt <input type="checkbox"/> ab dem 13. Lebensmonat für den gesamten Zeitraum <input type="checkbox"/> ab dem 15. Lebensmonat für den gesamten Zeitraum <input type="checkbox"/> vom _____ bis _____	▶ Erläuterungen s. Ziffer 11 im Informationsblatt ◀
----	---	---

FRÜHERKENNUNGSUNTERSUCHUNG

12	Mein Kind hat an der Früherkennungsuntersuchung U6 bzw. an einer vergleichbaren Früherkennungsuntersuchung teilgenommen: <input type="checkbox"/> ja ▶ Bitte Nachweis beifügen – Erläuterungen s. Ziffer 12 im Informationsblatt ◀ <input type="checkbox"/> nein
----	---

KRANKENKASSE

13	Ich bin pflichtversichert und übe während des Erziehungsgeldbezuges keine nichtselbständige Erwerbstätigkeit aus <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein bzw. ich bin pflichtversichert, arbeitslos und erhalte während des Erziehungsgeldbezuges kein Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein * ▶ Bitte nächste Zeile ausfüllen ◀	
	Name und Anschrift der Krankenkasse	Mitgliedsnummer

ZAHLUNGSANGABEN

14	Das Thüringer Erziehungsgeld soll auf das folgende Konto, über das ich verfügberechtigt bin, überwiesen werden:																
	IBAN																
	BIC SWIFT-Code																
	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes																
	Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch Antragsteller/-in																

GESETZLICHER VERTRETER/BEVOLLMÄCHTIGTER DES ANTRAGSTELLERS/DER ANTRAGSTELLERIN

15	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter/Bevollmächtigte
----	--

ERKLÄRUNG

16	Ich versichere, dass die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Erziehungsgeld von Bedeutung sind, unverzüglich mitzuteilen habe. Ich bin mir im Klaren, dass wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von Änderungen strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangenes Erziehungsgeld zurückerstattet werden muss. Ich beauftrage das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch gegenüber meinen Erben, überzahlte Beträge – der für die Ausführung des Thüringer Erziehungsgeldgesetzes zuständigen Behörde – zurückzuzahlen.
----	--

Ort, Datum_____
Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin_____
Unterschrift (Ehe)Partner/(Ehe)Partnerin_____
Unterschrift gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin bzw. Bevollmächtigter/Bevollmächtigte