# *Bundesstatistik über Elterngeld*
# *Statistik über Anträge 2007/beendete Leistungsbezüge 2008*

**Elterngeldstelle**

**Name**
**Anschrift**

Land/ Kreis/

**lfd. Kenn- Nummer** **Antragsteller/-in**

**Ansprechpartner für Rückfragen**
**(freiwillige Angabe. Name, Telefonnummer, E-mail)**

## Angaben zum/zur Antragsteller/-in

**Geburtsdatum** Monat/ Jahr

**Geschlecht** männlich / weiblich

**Staats-angehörigkeit** deutsch / nicht deutsch

*Land:* (Schlüssel-Nr.) (Wird von der zuständigen Elterngeldstelle ausgefüllt.)

**Wohnsitz/ Gewöhnlicher Aufenthalt**
Deutschland — **bitte Postleitzahl angeben**
anderes Land

*Land:* (Schlüssel-Nr.) (Wird von der zuständigen Elterngeldstelle ausgefüllt.)

**Familienstand** verheiratet / in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend / ledig / verwitwet / geschieden

**Anzahl der Kinder** 1 / 2 / 3 / 4 und mehr

**Antrag (nur 2007)** Bewilligung / Ablehnung

## Angaben zum bewilligten Elterngeld

**Monat/Jahr des ersten Leistungs-bezugs**
Erster bewilligter Monat inklusive Anrechnungszeiträume
Monat/ Jahr

**Monat/Jahr des letzten Leistungs-bezugs** (ohne Verlänger-ungsoption) **(ab 2008)**
Monat des letzten bewilligten Betrages
Monat/ Jahr

**Geburtstag des/der antragsbegründenden Kindes/Kinder**
**(bei Adoptions-(pflege) Zeitpunkt der Aufnahme des Kindes)**
Tag/ Monat/ Jahr

## Art der Berechtigung (§ 1)

- Leiblicher Elternteil
- andere Berechtigung
  - Adoption(-spflege)
  - Kind des Ehe-(Lebens)partners
  - Härtefall (Abs. 4)

**voraussichtliche Bezugsdauer des Elterngeldes (nur 2007)** **(ohne Verlängerungsoption)** Monate

## Grundlage der Berechnung des zustehenden Monatsbetrags (§ 2)

**Erwerbstätigkeit vor der Geburt** — ja / nein

bitte zusätzlich bei jedem Punkt angeben, ob zutreffend

- Ersatz von Erwerbseinkommen gemäß Abs. 1
- Geringverdienstzuschlag (Abs. 2)
- Reduzierung des Einkommens (Abs. 3)
- Geschwisterbonus (Abs. 4)
- Mindestbetrag (Abs. 5)
- Mehrlingszuschlag (Abs. 6)
  - *wenn Mehrlingsgeburt* **ja**
  - Anzahl der Mehrlingskinder

## Inanspruchnahme der Verlängerungsoption (§ 6) — ja / nein

**Höhe des ersten vollen Monatsbetrags**
(bewilligter Anspruch ohne Berücksichtigung der Verlängerungsoption) , €
(Erster voll ausgezahlter Monat mit angerechneten Leistungen)

**Höhe des letzten Monatsbetrags**
(bewilligter Anspruch ohne Berücksichtigung der Verlängerungsoption) (ab 2008) , €
(Letzter ausgezahlter Monat mit angerechneten Leistungen)

## Art und Höhe einer anderen angerechneten Leistung nach § 3

**Andere Leistungen (§ 3) werden angerechnet** — ja / nein

wenn **ja**, bitte alle zutreffenden Angaben ausfüllen

| | Kalendertäglicher Betrag (Euro , Cent) | Anzahl der Tage der Anrechnung |
|---|---|---|
| **nach Abs. 1** | | |
| Mutterschaftsgeld der gesetzlichen Krankenversicherung | , | |
| Arbeitgeberzuschuss | , | |
| Dienst- und Anwärterbezüge | , | |
| **nach Abs. 2** | | |
| Arbeitslosengeld I | , | |
| Andere Leistung | , | |
| **nach Abs. 3** | | |
| ausländische Ansprüche | , | |

## Inanspruchnahme von Partnermonaten — ja / nein

**Anzahl der in Anspruch genommenen Partnermonate** **(ohne Verlängerungsoption)** Monate