

6 Familienverhältnisse zum Zeitpunkt der Antragstellung

- Ich bin **verheiratet** bzw. lebe in einer **eingetragenen Lebenspartnerschaft**.
Wir leben nicht dauernd getrennt und beziehen Kindergeld für ____ weitere Kinder.
- Ich lebe mit dem **anderen Elternteil** des Kindes in einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft.
Wir beziehen Kindergeld für ____ weitere Kinder.
- Ich lebe mit einer Person, die nicht der andere Elternteil ist, in einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft.
Ich beziehe Kindergeld für ____ weitere Kinder.
- Ich bin **alleinerziehend**. **Ich** beziehe Kindergeld für ____ weitere Kinder.

7 Maßgebliches Kalenderjahr

Maßgeblich sind die Einkommensverhältnisse im Kalenderjahr, in dem das Kind das erste Lebensjahr vollendet, das ist das Kalenderjahr _____ (bitte eintragen). Änderungen des Einkommens, die nicht dieses Jahr betreffen, haben keine Folgen.

Sofern die Haushaltsaufnahme z.B. bei Adoptionspflege oder Pflegekindern in einem späteren Kalenderjahr erfolgt ist, gilt abweichend dieses Kalenderjahr; siehe hierzu unter Nr. 3 „Datum der Haushaltsaufnahme“.

Ggf. späteres Kalenderjahr der Haushaltsaufnahme _____ (bitte eintragen).

8 Einkommen und Einkommensgrenze

Angaben zum Einkommen im maßgeblichen Kalenderjahr:

	Ich beziehe/bezog	Der/Die mit mir zusammenlebende Ehegatte/in/ eingetragene Lebenspartner/in/andere Elternteil bezieht/bezog
<u>Positive Einkünfte</u> i.S.v. § 2 Abs. 1 und 2 Einkommensteuergesetz (EStG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Leistungen / Einkünfte</u> nach § 32b Abs. 1 EStG (z.B. Elterngeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kein Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ein Anspruch auf Krippengeld besteht nur, wenn das – ggf. gemeinsame – Einkommen die individuelle Einkommensgrenze nicht übersteigt (Ausschlussgrenze). Diese beträgt 60.000 Euro zuzüglich 5.000 Euro für jedes weitere Kind, für das Sie oder Ihr/e Ehegatte/Ehegattin/eingetragene/r Lebenspartner/in bzw. der andere Elternteil Kindergeld beziehen.

Ermittlung der individuellen Einkommensgrenze: **60.000 Euro** ↻ maßgeblich, wenn keine weiteren Kinder vorhanden sind
 + (Anzahl weiterer Kinder, vgl. oben Nr. 6) _____ x 5.000 Euro = _____ Euro (bitte eintragen)

Damit beträgt meine/unsere individuelle Einkommensgrenze _____ Euro (bitte eintragen)

Die Summe meines/unsere positiven Einkommen (vgl. oben) **übersteigt** im maßgeblichen Kalenderjahr meine/unsere individuelle Einkommensgrenze ja nein

9 Nachträgliche Überprüfung des Anspruchs

Sie sind verpflichtet, nachträglich eine erneute **Erklärung** darüber abzugeben, ob die Anspruchsvoraussetzungen tatsächlich im gesamten Bewilligungszeitraum vorgelegen haben. Wir kommen deshalb zu gegebener Zeit auf Sie zu. Die Anforderung von konkreten **Nachweisen** behalten wir uns vor.


10 Abschließende Erklärung / Mitteilungspflichten / Unterschrift(en)

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass

- die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind,
- Sie alle leistungsrelevanten Änderungen der maßgeblichen Verhältnisse sowie der übrigen Anspruchsvoraussetzungen ab Antragstellung unverzüglich mitteilen,
- für das Kind, für das mit diesem Antrag Krippengeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Krippengeld bei einer anderen Regionalstelle des ZBFS für den gleichen Zeitraum gestellt wird/wurde,
- Sie den Hinweis auf die Durchführung einer **Nachprüfung des Anspruchs** (vgl. oben Nr. 9) zur Kenntnis genommen haben,
- die Ausführungen im Infoblatt insb. zum Einkommen, zu den **Anzeige- und Mitteilungspflichten sowie zum Datenschutz** zur Kenntnis genommen worden sind.

Datum _____  Unterschrift Antragsteller/in _____ ggf. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin, Betreuers/Betreuerin, Name und Adresse _____

Der Antrag ist wegen der Berechtigtenbestimmung auch vom/von der anderen Personensorgeberechtigten zu unterschreiben (Ausnahme: alleiniges Sorgerecht). Diese/r erklärt sein/ihr Einverständnis, dass der/die Antragsteller/in das Krippengeld bezieht. Der/Die andere Personensorgeberechtigte bzw. der/die Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner/Lebenspartnerin/andere Elternteil (falls nicht personensorgeberechtigt) erklärt sein/ihr Einverständnis, dass der/die Antragsteller/in Angaben zu seinem/ihrem Einkommen sowie weiteren Kindern in diesem Formular und in Zukunft macht und auch entsprechende Nachweise übersendet.

Datum _____  Unterschrift andere/r Personensorgeberechtigte/r _____ Unterschrift Ehegatte/in/Lebenspartner/in/anderer Elternteil (falls nicht Personensorgeberechtigte/r) _____

Erforderliche Nachweise als Anlagen: Kopie Personalausweis bzw. Reisepass Antragsteller/in
 Kopie Betreuungsvertrag oder Gebührenbescheid