

Wichtiger Hinweis: Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie ihn an die zuständige Betreuungsgeldstelle. Bitte beachten Sie auch die Hinweise im beigefügten Informationsblatt.	Eingangsstempel:	Aktenzeichen:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	---------------

Antrag auf Betreuungsgeld

nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG

Betreuungsgeld wird regelmäßig ab dem 15. Lebensmonat des Kindes bis längstens zur Vollendung des 36. Lebensmonats gewährt.

Rückwirkend kann es höchstens für die letzten drei Monate vor dem Monat der Antragstellung gezahlt werden.

1	Kind(er), für das/die Betreuungsgeld beantragt wird Bitte Kopie der Geburtsurkunde/Geburtsbescheinigung beifügen (bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind)
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Familienname, Vorname(n)	
--------------------------	--

Geburtsdatum, -ort	
--------------------	--

Mehrlingsgeburt	Zahl der Kinder: Vorname(n): <small>† Bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag stellen, falls Ihre Angaben im Antrag nicht für alle Kinder gleichermaßen gelten †</small>
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2	Elternteil 1	Elternteil 2
----------	---------------------	---------------------

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
--------	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Familienname		
--------------	--	--

Vorname(n)		
------------	--	--

Geburtsname, Geburtsdatum			
---------------------------	--	--	--

Straße, Hausnummer		
--------------------	--	--

PLZ, Wohnort		
--------------	--	--

Elterngeld für o.g. Kind(er) wurde beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bei: _____ <small>† Bitte Behörde angeben und Kopie der/des Elterngeldbescheide(s) beifügen, wenn Betreuungsgeld und Elterngeld bei verschiedenen Stellen beantragt wurden †</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bei: _____ <small>† Bitte Behörde angeben und Kopie der/des Elterngeldbescheide(s) beifügen, wenn Betreuungsgeld und Elterngeld bei verschiedenen Stellen beantragt wurden †</small>
	<input type="checkbox"/> Aktenzeichen: _____	<input type="checkbox"/> Aktenzeichen: _____

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet, dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit anderem Elternteil

Telefonnummer, E-Mail (freiwillige Angabe, dient nur für eventuelle Rückfragen)		
------------------------------------------------------------------------------------	--	--

3	Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt / Arbeitsverhältnis EU
----------	----------------------------------------------------------------------------------------

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ <small>† Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †</small>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ <small>† Bitte Niederlassungserlaubnis, Aufenthaltserlaubnis oder sonstigen Aufenthaltstitel vorlegen †</small>
---------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____ seit/vom _____ bis _____
Erwerbstätigkeit	Es besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis bzw. selbstständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in einem EU/EWR-Staat/der Schweiz/im sonstigen Ausland; in _____ <small>‡ Nachweis über Arbeitsverhältnis außerhalb Deutschlands bitte beifügen †</small>	Es besteht ein Dienst- bzw. Arbeitsverhältnis bzw. selbstständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in einem EU/EWR-Staat/der Schweiz/im sonstigen Ausland; in _____ <small>‡ Nachweis über Arbeitsverhältnis außerhalb Deutschlands bitte beifügen †</small>
Sonderstatus	Mitgliedschaft/Beschäftigung <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges - in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten - in Deutschland tätig <small>‡ Bitte Nachweis beifügen †</small>	Mitgliedschaft/Beschäftigung <input type="checkbox"/> bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges- in Deutschland stationiert bzw. tätig <input type="checkbox"/> einer diplomatischen Mission oder Konsularischen Vertretung anderer Staaten - in Deutschland tätig <small>‡ Bitte Nachweis beifügen †</small>
4	Kindschaftsverhältnis	
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind, auch wenn es mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ <small>‡ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen †</small> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil <p style="text-align: center;">- Siehe Erläuterungen im Infoblatt -</p>	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> angenommenes Kind, auch wenn es mit dem Ziel der Annahme als Kind aufgenommen ist seit _____ <small>‡ Bitte Bestätigung der Adoptionsvermittlungsstelle beifügen †</small> <input type="checkbox"/> sonstiges Kindschaftsverhältnis: _____ (z.B. Enkelkind/Kind des Ehegatten oder Lebenspartners) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil <p style="text-align: center;">- Siehe Erläuterungen im Infoblatt -</p>
5	Betreuung und Erziehung im eigenen Haushalt	
Haushaltszugehörigkeit	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <small>‡ Bitte Meldebescheinigung beifügen †</small> In meinem Haushalt leben insgesamt ____ Kinder.	Das Kind lebt mit mir in einem Haushalt und wird von mir selbst betreut und erzogen <input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> zeitweise vom _____ bis _____ <small>‡ Bitte Meldebescheinigung beifügen †</small> In meinem Haushalt leben insgesamt ____ Kinder.
6	Festlegung des Bezugszeitraums	
Betreuungsgeld für	<input type="checkbox"/> ein Elternteil alleine <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> anderer Elternteil entscheidet später	
Bezugszeiträume	Rahmenbezugszeit: 15. bis 36. Lebensmonat Lebensmonate (LM) des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM b) vom _____ LM bis _____ LM c) vom _____ LM bis _____ LM	Rahmenbezugszeit: 15. bis 36. Lebensmonat Lebensmonate (LM) des Kindes a) vom _____ LM bis _____ LM b) vom _____ LM bis _____ LM c) vom _____ LM bis _____ LM

	<p>Beide Elternteile können zusammen für höchstens 22 Lebensmonate, bei Vorliegen bestimmter Voraussetzungen bereits auch vor Beginn der Rahmenbezugszeit, Betreuungsgeld beanspruchen. Es kann auch nur für einen Lebensmonat beantragt werden. - Siehe Erläuterungen im Infoblatt - Die einzelnen Lebensmonate können – anders als beim Elterngeld – nur nacheinander / abwechselnd bezogen werden.</p> <p><u>Ausnahmen:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Mir steht die elterliche Sorge allein zu.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung ist dem anderen Elternteil unmöglich oder gefährdet das Wohl des Kindes.</p>
7	Ausschluss der Betreuung in öffentlich geförderten Tageseinrichtungen oder in Kindertagespflege
Betreuung des Kindes	<p><input type="checkbox"/> Mein / unser Kind nimmt keine öffentlich geförderte Betreuung (Tageseinrichtung oder Kindertagespflege) in Anspruch.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Inanspruchnahme einer öffentlich geförderten Betreuung soll / wird (voraussichtlich) ab _____ erfolgen. <small>▶ Bitte Kopie des Betreuungsvertrages – falls bereits vorhanden - beifügen ◀</small></p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser Kind nimmt eine privat organisierte Betreuung in Anspruch, für die keine öffentliche Förderung besteht; es handelt sich nicht um einen Betreuungsplatz (Kindertagesstätte, Kindertagespflege) im Sinne von § 24 Absatz 2 in Verbindung mit §§ 22 bis 23 Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) <small>▶ Bitte Name und Anschrift der Einrichtung beifügen ◀</small></p> <p><u>Ausnahme:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser Kind wird nicht mehr als 20 Wochenstunden im Durchschnitt des Lebensmonats öffentlich betreut, weil</p> <p><input type="checkbox"/> eine schwere Krankheit oder Behinderung eines Elternteils / der Eltern vorliegt oder</p> <p><input type="checkbox"/> der Tod eines Elternteils / der Eltern eingetreten ist</p>
8	Dem Betreuungsgeld vergleichbare Leistungen
Anspruch	<p>Es besteht Anspruch auf dem Betreuungsgeld vergleichbare Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> ausländische Familienleistungen <small>▶ Bescheinigung beifügen (ggf. in deutscher Übersetzung) ◀</small></p> <p><input type="checkbox"/> kein Anspruch auf ausländische Familienleistungen</p>
9	Einkommensgrenzen
Einkommensgrenzen	<p><input type="checkbox"/> Ich bin allein Berechtigte(r), d.h. mir steht die elterliche Sorge/das Aufenthaltsbestimmungsrecht alleine zu und ich wohne mit dem anderen Elternteil des Kindes nicht in einer gemeinsamen Wohnung</p> <p><input type="checkbox"/> Wir leben in einer Paargemeinschaft (Ehepaar, nichteheliche Lebensgemeinschaft oder eingetragene Partnerschaft)</p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt unter 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise unter 500.000 € (bei Elternpaaren)</p> <p><input type="checkbox"/> Mein / unser zu versteuerndes Einkommen im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes liegt über 250.000 € (bei nur einer berechtigten Person) beziehungsweise über 500.000 € (bei Elternpaaren)</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Überschreitung der maßgeblichen Einkommensgrenze ist nicht ausgeschlossen. <small>▶ Bitte Steuerbescheid(e) beifügen bzw. nachreichen, falls Steuerbescheid(e) noch nicht vorliegen.</small></p>
10	Bankverbindung
	Das Betreuungsgeld soll auf folgendes Konto überweisen werden, über das ich verfügungsberechtigt bin:
Bezeichnung des Geldinstituts	
IBAN 22-stellig (bitte unbedingt angeben)	
BIC / SWIFT-Code (bitte unbedingt angeben)	

Name, Anschrift Kontoinhaber (nur, wenn nicht iden- tisch mit Antragsteller)		
Abschließende Erklärung		
<p>Ich/wir werde/n bei Änderung der Verhältnisse die zuständige Betreuungsgeldstelle unverzüglich unterrichten, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> - wenn das Kind eine öffentlich geförderte Einrichtung oder eine öffentlich geförderte Betreuung (gemäß § 24 Absatz 2 in Verbindung mit §§ 22 bis 23 Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) in Anspruch nimmt - der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird - die Aufenthaltsgenehmigung geändert oder entzogen wurde bzw. der Aufenthaltstitel erlischt oder erloschen ist - die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils entzogen wird - das Kind, für das Betreuungsgeld bezogen wird, nicht mehr von mir betreut und erzogen wird oder nicht mehr im gemeinsamen Haushalt lebt - in Adoptionspflegefällen die Aufnahme als Kind abgelehnt wird - ein Elternteil innerhalb des Bezugszeitraumes ein Beschäftigungsverhältnis in einem EU-Mitgliedsstaat aufnimmt - eine sonstige Anspruchsvoraussetzung entfällt. <p>Es wird versichert, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> • die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und • für das Kind, für das mit diesem Antrag Betreuungsgeld beantragt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Betreuungsgeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird. <p>Uns/mir ist bekannt, dass unterlassene, wahrheitswidrige oder verspätete Angaben, die für den Anspruch auf Betreuungsgeld von Bedeutung sind, eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die mit einem Bußgeld geahndet werden können.</p> <p>Den Nachweis, dass keine öffentlich geförderte Betreuung in Anspruch genommen wird, kann die Betreuungsgeldstelle direkt von der hierfür zuständigen Stelle anfordern. Die Ermächtigung zur Erhebung dieser Daten erteile / n ich / wir unter Hinweis auf § 67a SGB X ausdrücklich.</p>		
Wichtige Hinweise		
<ul style="list-style-type: none"> - Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und den Vorschriften des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes erhoben. - Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (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 entziehen oder versagen. <p>Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahmen: z.B. alleiniges Sorgerecht oder Alleinerziehend)</p> <p>Bitte überprüfen Sie nochmals, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind. Sie können damit zu einer beschleunigten Antragsbearbeitung und raschen Entscheidung beitragen.</p> <p>Soweit für den Bezug von Betreuungsgeld die Zustimmung des sorgeberechtigten Elternteils erforderlich ist, gilt sie hiermit als erteilt – siehe Infoblatt unter „Anspruchsberechtigung“ -</p> <p>Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben.</p>		
Ort, Datum	Unterschrift des Elternteils 1	Unterschrift des Elternteils 2
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Pflegers (wenn zutreffend)		