



## EINKOMMEN

### 6 Familienverhältnisse zum Zeitpunkt der Antragstellung

Ich lebe mit meinem **Ehegatten** bzw. **eingetragenen Lebenspartner** oder mit dem **anderen Elternteil** des Kindes in nichtehelicher Lebensgemeinschaft zusammen. **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 grundsätzlich die Einkommensverhältnisse im Kalenderjahr, in dem das Kind [das erste Lebensjahr vollendet](#), das ist das Kalenderjahr \_\_\_\_\_ (bitte eintragen).

Bei [Pflege-, Adoptionspflege- und Adoptivkindern](#) ist möglicherweise ein späteres Kalenderjahr maßgeblich.

Ggf. späteres Kalenderjahr \_\_\_\_\_ (bitte eintragen).

### 8 Einkommen und Einkommensgrenze

Angaben zum Einkommen im maßgeblichen Kalenderjahr:

	Ich beziehe/bezog	Der mit mir zusammenlebende Ehegatte/ eingetragene Lebenspartner/andere Elternteil bezieht/bezog
<a href="#">Positive Einkünfte</a> i.S.v. § 2 Abs. 1 und 2 Einkommensteuergesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<a href="#">Leistungen / Einkünfte</a> nach § 32b Abs. 1 Einkommensteuergesetz	<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 Ehegatte/Lebenspartner bzw. der andere Elternteil Kindergeld beziehen.

Ermittlung der individuellen Einkommensgrenze: 60.000 Euro  $\rightarrow$  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 **Erklärung** darüber abzugeben, ob die Anspruchsvoraussetzungen (insbesondere hinsichtlich der individuellen Einkommensgrenze) 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](#) insbesondere zum Einkommen, zu den **Anzeige- und Mitteilungspflichten sowie zum Datenschutz** und zur **Einwilligung zur Datenverarbeitung** vor Inkrafttreten des Gesetzes zur Kenntnis genommen worden sind.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_ ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/Betreuers, Name und Adresse \_\_\_\_\_

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

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

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