

Magistrat der Stadt Bremerhaven Amt für Jugend, Familie und Frauen -Elterngeldstelle- Hinrich-Schmalfeldt-Str. (Stadthaus 2) 27576 Bremerhaven	<b>Öffnungszeiten:</b> <b>Montag:</b> <b>09:00 Uhr – 12:00 Uhr und</b> <b>15:00 Uhr – 17:00 Uhr</b> <b>Mittwoch und Freitag:</b> <b>9:00 Uhr – 12:00 Uhr</b>	Eingangsvermerk
--	---	-----------------

## Antrag auf Betreuungsgeld

Wir empfehlen Ihnen, das Betreuungsgeld zeitnah (4 bis 6 Wochen) vor Anspruchsbeginn zu beantragen. Rückwirkend wird das Betreuungsgeld höchstens für die letzten drei Lebensmonate des Kindes vor der Antragstellung gezahlt.

Die Vollständigkeit des Antrags ermöglicht eine schnelle Entscheidung. Erläuterungen zu den Randnummern finden Sie im Infoblatt.

<b>1</b>	<b>Kind, für das Betreuungsgeld beantragt wird</b>			
Nachname		Vorname		
Geburtsdatum		Mehrlingsgeburt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Vorname(n): _____		
Geburtsort		Ich beantrage Betreuungsgeld für jeden Mehrling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>▶ Sofern Ihre Angaben im Antrag nicht für alle Mehrlinge gleichermaßen zutreffen, füllen Sie bitte für jeden Mehrling einen Antrag aus ▶</small>		
Elterngeld wurde gewährt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, unter dem Aktenzeichen: _____				
<b>2</b>	<b>Antragstellerin bzw. Antragsteller</b>			
Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Nachname	Geburtsname	Vorname
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort	
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> unverheiratetes Zusammenleben mit dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft				
Für Rückfragen bitten wir Sie – auf freiwilliger Basis – um nebenstehende Angaben.			Tel.Nr.	E-Mail-Adresse
<b>3</b>	<b>Kindschaftsverhältnis</b>			
<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> in Adoptionspflege, Tag der Aufnahme: _____ <input type="checkbox"/> Kind des Ehe-/Lebenspartners <input type="checkbox"/> Verwandter bis zum dritten Grad (Verwandtschaftsverhältnis): _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges Kindschaftsverhältnis (z.B. Kind des Ehe-/Lebenspartners; Enkelkind) <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigter Elternteil				
<b>4</b>	<b>Festlegung des Bezugszeitraums</b>			
Betreuungsgeld in der Rahmenzeit vom 15. bis 36. Lebensmonat des Kindes:				
<input type="checkbox"/> Ich beantrage Betreuungsgeld für den Bezugszeitraum vom 15. bis 36. Lebensmonat (alle 22 Lebensmonate) <input type="checkbox"/> Ich beantrage Betreuungsgeld für einen kürzeren Bezugszeitraum, und zwar vom ___ bis ___ Lebensmonat				
Betreuungsgeld unter besonderen Voraussetzungen (siehe Infoblatt, Nr. ...):				
<input type="checkbox"/> Ich beantrage Betreuungsgeld für einen abweichenden Bezugszeitraum, und zwar vom ___ bis ___ Lebensmonat <small>▶ Haben beide Elternteile Anspruch auf Betreuungsgeld, besteht die Möglichkeit der Aufteilung des Betreuungsgeldbezugs. Der andere Elternteil kann seinen Anspruch auf Betreuungsgeld zunächst auch nur anmelden, vgl. Infoblatt. ▶</small>				
<b>5</b>	<b>Betreuung und Erziehung in einem Haushalt</b>			
Lebt das Kind im beantragten Bezugszeitraum mit Ihnen in einem Haushalt und wird es von Ihnen selbst erzogen?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Unterbrechung vom _____ bis _____ Anzahl der Kinder im Haushalt: _____				
<b>6</b>	<b>Inanspruchnahme einer Kinderbetreuung</b>			<b>Bitte beachten          Sie die          Erläuterungen          im Infoblatt!</b>
Nehmen Sie für Ihr Kind im beantragten Bezugszeitraum eine Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege in Anspruch?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab _____ bis _____ Kinderbetreuung wird in Anspruch genommen, weil ein Härtefall (siehe Infoblatt, Nr. .. und ...) vorliegt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Übersteigt die Betreuungszeit 20 Wochenstunden im Durchschnitt des Lebensmonats? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Wenn Frage 6 bejaht wird, lassen Sie bitte anliegende Erklärung von der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle ausfüllen und unterschreiben!				

--	--

<b>7</b>	<b>Erklärung zur Einkommensgrenze</b>
	Das im Kalenderjahr vor der Geburt des Kindes zu versteuernde Einkommen hat laut Steuerbescheid die Einkommensgrenze von <input type="checkbox"/> 500.000 Euro (Elternpaar) <input type="checkbox"/> 250.000 Euro (Alleinerziehende) <input type="checkbox"/> nicht überschritten <input type="checkbox"/> überschritten
	Sodern der Steuerbescheid noch nicht vorliegt: Das zu versteuernde Einkommen wird oben genannte Einkommensgrenze <input type="checkbox"/> sicher nicht überschreiten <input type="checkbox"/> sicher überschreiten <input type="checkbox"/> voraussichtlich nicht überschreiten <input type="checkbox"/> möglicherweise überschreiten

<b>8 Staatsangehörigkeit / Wohnsitz / Beschäftigung</b>	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-/EWR-Staat/Schweiz: _____ (bitte hier eintragen) ↳ Nachweis des deutschen Wohnsitzes/gewöhnlichen Aufenthaltes (EU-Ausweis oder Meldebescheinigung) bitte beifügen ◀ <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ ↳ Passkopie (einschl. Aufenthaltstitel) bitte beifügen ◀
Wohnsitz/ gewöhnlicher Aufenthalt	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> seit meiner Geburt <input type="checkbox"/> seit _____ <input type="checkbox"/> im Ausland seit _____ bis _____
	<b>Antragsteller</b> <b>Anderer Elternteil</b>
Erwerbstätigkeit/ Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ vom _____ bis _____       vom _____ bis _____
Elternzeit/ unbezahlte Freistellung	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ vom _____ bis _____       vom _____ bis _____
Anspruch auf Entgeltersatzleistungen	<input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ <input type="checkbox"/> im Ausland, Land: _____ vom _____ bis _____       vom _____ bis _____
Besondere Beschäftigungsverhältnisse	<input type="checkbox"/> Beschäftigung bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> Beschäftigung bei einer Institution der EU bzw. einer zwischenstaatlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges <input type="checkbox"/> Mitglied der NATO-Truppe oder des zivilen Gefolges <input type="checkbox"/> Diplomaten, Missionare, konsularische Vertretung <input type="checkbox"/> Diplomaten, Missionare, konsularische Vertretung

<b>9</b>	<b>Vergleichbare Leistung</b>
	Besteht im beantragten Bezugszeitraum Anspruch auf eine dem Elterngeld oder Betreuungsgeld vergleichbare Leistung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> außerhalb Deutschlands <input type="checkbox"/> gegenüber einer über- oder zwischenstaatlichen Einrichtung

<b>10 Bankverbindung</b>	
IBAN	BIC
Genauere Bezeichnung des Geldinstituts	Kontoinhaber - nur wenn nicht Antragsteller

<b>11</b>	<b>Hinweise</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. Die Daten werden gemäß §§ 23, 26 Bundeseltern- und Elternzeitgesetz in Verbindung mit § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch erhoben.</li><li>- Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Leistung erheblichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 Abs. 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch ganz oder teilweise versagen.</li><li>- Durch die bargeldlose Zahlung erhalten die Banken Kenntnis von der Tatsache, dass Sie Betreuungsgeld erhalten.</li></ul> <p>Ist Betreuungsgeld wegen unrichtiger, unvollständiger, unterlassener oder verspäteter Angaben bzw. Mitteilungen zu Unrecht gewährt worden, wird der zu Unrecht erlangte Betrag zurückgefordert. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt oder mit Bußgeld geahndet.</p>

12	Abschließende Erklärung / Unterschriften
	<p>Es wird versichert, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und Änderungen nach der Antragstellung, insbesondere die Inanspruchnahme einer öffentlich finanzierten Kinderbetreuung, unverzüglich mitgeteilt werden und</li> <li>- für das Kind/die Kinder, für das/die mit diesem Antrag Betreuungsgeld begehrt wird, kein weiterer Antrag auf Zahlung von Betreuungsgeld bei einer anderen Behörde für den gleichen Zeitraum gestellt wurde/wird.</li> </ul> <p>Die Ausführungen im Infoblatt zu diesem Antrag habe ich zur Kenntnis genommen.</p> <hr/> <p>Datum <span style="margin-left: 150px;">Unterschrift Antragsteller(in)</span> <span style="margin-left: 150px;">Unterschrift anderer Elternteil</span></p> <p style="text-align: center;">▶ Der Antrag ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben (Ausnahme: z.B. alleiniges Sorgerecht). Bitte beachten Sie den Hinweis im Infoblatt. ◀</p> <hr/> <p>Datum <span style="margin-left: 150px;">Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder Betreuers, Name und Adresse</span></p>

**Anlagen:**

- Elterngeldbescheide (ggf. von beiden Elternteilen) für das Kind/die Kinder, für das/die Betreuungsgeld beantragt wird (nur, wenn kein Elterngeldbezug in Bremen)
- Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle zu Frage 6
- \_\_\_\_\_

# Bescheinigung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle Über die Erbringung/Nichterbringung des kindsbezogenen Förderungsauftrages

(Bescheinigung zur Frage 6 des Antrags auf Betreuungsgeld)

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_

Vorgenanntes Kind wird ab/seit dem \_\_\_\_\_ lt. Vertrag vom \_\_\_\_\_ von obengenannter Einrichtung betreut.

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle:

Diese Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle erbringt den kindsbezogenen Förderungsauftrag gemäß § 24 Abs. 2 i. V. mit

§§ 22, 22 a SGB VIII.

nein

ja

Anzahl der wöchentlichen Betreuungsstunden: \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_