

Ermittlung des Einkommens der Familie :

					Personensorgeberechtigte/r 1		Personensorgeberechtigte/r 2	
					Brutto	Netto	Brutto	Netto
Einkommen								
Einkommen abhängig Beschäftigter								
(Jahressumme)								
Einkommen abhängig Beschäftigter								
(Durchschnitt der aufgeführten 3 Monatsgehälter)								
	Brutto	Netto						
Monat 1 in €								
Monat 2 in €								
Monat 3 in €								
Unterhaltsleistungen (Jahressumme)								
Selbständige: GuV, Bilanz, E-A-Ü, BAB oder								
Bescheinigung des Steuerberaters								
Elterngeld ab 300,00 Euro								
Unterhaltsleistungen, die Sie erhalten								
(Monatsbetrag)								
Renten								
Sonstige Leistungen (Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Verletztengeld)								
Vermietung, Verpachtung								
Arbeitslosengeld 1								
Sonstige Einkünfte (Weiterbildung)								
Wohngeld								
Arbeitslosengeld II (Hartz IV)								
Abzugsbeträge								
Unterhaltsleistungen, die Sie zahlen								
Krankenversicherung (privat)								

Abweichend von der jährlichen Festsetzung wird auf Antrag der Personensorgeberechtigten/Eltern eine Neuberechnung der Elterngeldgebühren durchgeführt. Die Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, alle Änderungen des Einkommens, der Stiftung SPI unverzüglich mitzuteilen. Unterbleibt diese Meldung, ist die Stiftung SPI auch rückwirkend berechtigt, die Elterngeldgebühren neu festzusetzen und zu korrigieren.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

Als Nachweis habe ich/wir folgenden Unterlagen beigefügt:

- _____ Verdienstbescheinigung/Gehaltsnachweis
- _____ Aktueller ALG/ALG II Bescheid
- _____ Aktueller Wohngeldbescheid
- _____ Aktueller Rentenbescheid
- _____ Aktueller Sozialhilfebescheid
- _____ Kindergeld/Unterhalt
- _____ Letzter Einkommenssteuerbescheid
- _____ Elterngeldbescheid gem. BEEG
- _____ Nachweis gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen
- _____ Nachweis erhöhter Werbungskosten
- _____ Einkommen aus Gewerbe - letzter Steuerbescheid

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1 Datum:

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2 Datum:
