



# Antrag auf Gewährung von Erziehungsgeld nach dem Thüringer Erziehungsgeldgesetz

Eingangsstempel

Anschrift der  
Wohnsitzgemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

**Zur Beachtung:**  
Rückwirkend wird  
Erziehungsgeld höchstens  
für 6 Monate vor der  
Antragstellung gewährt.

## ANGABEN ZUM KIND, FÜR DAS ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT WIRD

1	Familienname	Vorname	
2	geboren am	3	in

## ANGABEN ZUR PERSON, DIE DAS ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT

	Anrede (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefonnummer (freiwillige Angabe)		<b>interner Bearbeitungsvermerk der Meldebehörde</b>  Die Angaben in folgenden Ziffern werden bestätigt:  1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 /  15 / 1a, 1b, 1d der Anlage  ..... Datum / Unterschrift	
4	Familienname	Vorname	5		Geburtsdatum
6	Anschriftenzusatz z. B. Ortszusatz				
	Straße, Hausnummer				
	PLZ	Wohnort			
7	<input type="checkbox"/> Wohnsitz in Thüringen seit _____ <input type="checkbox"/> gewöhnlichen Aufenthalt in Thüringen seit _____				
8	Staatsangehörigkeit _____ ▶ <b>Bei Antragstellern/Antragstellerinnen, die nicht die Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaates der Europäischen Union oder eines Vertragsstaates des Europäischen Wirtschaftsraumes (EU/EWR-Bürger) oder der Schweiz besitzen, bitte Nachweis über die Aufenthaltsgenehmigung (Kopie - Pass) oder eine Bescheinigung der Ausländerbehörde beifügen.</b> ▶ <b>Bei Spätaussiedlern: Personalausweis/Vertriebenenausweis oder Bescheinigung nach § 15 BVFG bitte vorlegen; sofern noch nicht ausgestellt gelten Registrierschein und Aufnahmebescheid als vorläufige Nachweise.</b>				

## PERSONENSORGE

9	Der antragstellenden Person steht das Personensorgerecht für das unter Ziffer 1 genannte Kind zu
	1. <input type="checkbox"/> ja
	2. <input type="checkbox"/> nein (bitte Anlage ausfüllen)

## ZEITRAUM, FÜR DEN ERZIEHUNGSGELD BEANTRAGT WIRD

10	Erziehungsgeld wird von mir beantragt
	<input type="checkbox"/> vom 25. - 36. Lebensmonat des Kindes
	<input type="checkbox"/> vom _____ bis _____ (z. B. bei Zuzug nach Thüringen/Wegzug aus Thüringen)

## BETREUUNGSFORM

11	<input type="checkbox"/> Während des Bezuges von Erziehungsgeld betreue ich mein Kind selbst bzw. gewährleiste die häusliche Betreuung.
	<b>Mein Kind wird betreut</b>
	<input type="checkbox"/> in einer Kindertageseinrichtung/durch eine vom Jugendamt anerkannte Kindertagespflegeperson seit/ab _____
	<input type="checkbox"/> in der Wohnsitzgemeinde _____ ▶ Name, Anschrift bitte angeben ◀
	<input type="checkbox"/> außerhalb der Wohnsitzgemeinde _____ ▶ Name, Anschrift bitte angeben ◀

**KINDER NACH DEM KINDERGELDRECHT** ▶ *Kindergeldnachweis(e) bitte beifügen* ◀

<b>12</b>	Für das anspruchsbegründende Kind erhält das Kindergeld der/die Antragsteller/-in <input type="checkbox"/> der/die Ehepartner/-in <input type="checkbox"/> eine andere Person <input type="checkbox"/>  ▶ <i>Name, Vorname bitte angeben</i> ◀                      ▶ <i>Name, Vorname bitte angeben</i> ◀                      ▶ <i>Name, Vorname bitte angeben</i> ◀ Es ist das/ein <input type="checkbox"/> 1. Kind <input type="checkbox"/> 2. Kind <input type="checkbox"/> 3. Kind <input type="checkbox"/> 4. Kind <input type="checkbox"/> weiteres Zahlkind (1. Zahlkind)                      (2. Zahlkind)                      (3. Zahlkind)                      (4. Zahlkind) Name/Geburtsdatum des älteren Geschwisterkindes/der älteren Geschwisterkinder für das/die außer dem anspruchsbegründenden Kind Kindergeld gezahlt wird:  _____ _____ _____
-----------	---

**FRÜHERKENNUNGSUNTERSUCHUNG**

<b>13</b>	Mein Kind hat an der Früherkennungsuntersuchung U7 bzw. an einer vergleichbaren Früherkennungsuntersuchung teilgenommen: <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis beifügen – Erläuterungen s. Ziffer 13 im Informationsblatt) <input type="checkbox"/> nein
-----------	---

**KRANKENKASSE**

<b>14</b>	Ich bin pflichtversichert und übe während des Erziehungsgeldbezuges keine nichtselbständige Erwerbstätigkeit aus <b>bzw.</b> ich bin pflichtversichert, arbeitslos und erhalte während des Erziehungsgeldbezuges kein Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein  * ▶ <i>Bitte nächste Zeile ausfüllen</i> ◀ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 65%;">Name und Anschrift der Krankenkasse</td> <td style="border: none; width: 35%;">Mitgliedsnummer</td> </tr> </table>	Name und Anschrift der Krankenkasse	Mitgliedsnummer
Name und Anschrift der Krankenkasse	Mitgliedsnummer		

**ZAHLUNGSANGABEN**

<b>15</b>	Das Erziehungsgeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes</td> <td style="width: 30%;">Bankleitzahl (unbedingt angeben)</td> </tr> <tr> <td>Kontonummer</td> <td>Kontoinhaber - nur wenn nicht Antragsteller/-in</td> </tr> </table> Soweit Kontoinhaber nicht Antragsteller/-in: Der/die Antragsteller/-in ist berechtigt, über das o. a. Konto zu verfügen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes	Bankleitzahl (unbedingt angeben)	Kontonummer	Kontoinhaber - nur wenn nicht Antragsteller/-in
Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes	Bankleitzahl (unbedingt angeben)				
Kontonummer	Kontoinhaber - nur wenn nicht Antragsteller/-in				

**GESETZLICHER VERTRETERER/BEVOLLMÄCHTIGTER DES ANTRAGSTELLERS/DER ANTRAGSTELLERIN**

<b>16</b>	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter/Bevollmächtigte
-----------	--

**ERKLÄRUNG**

<b>17</b>	<b>Ich versichere, dass die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Erziehungsgeld von Bedeutung sind, unverzüglich mitzuteilen habe. Ich bin mir im Klaren, dass wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von Änderungen strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht empfangenes Erziehungsgeld zurückerstattet werden muss. Ich beauftrage das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch gegenüber meinen Erben, überzahlte Beträge – der für die Ausführung des Thüringer Erziehungsgeldgesetzes zuständigen Behörde – zurückzuzahlen.</b>
-----------	--

 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift (Ehe)Partner/(Ehe)Partnerin

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin bzw. Bevollmächtigter/Bevollmächtigte