

Anlage 1 – Bedarfsnachweis zu 4.1

Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber, Ausbildungsbetrieb etc.

→ Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr **noch nicht** vollendet hat, die **fünfte oder sechste** Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine **längere Betreuungszeit** als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname Antragssteller 1: _____

	Bedarfsnachweis	Regelarbeitszeit/ Schichtdienst Stunden pro Woche	Befristet bis	Wegezeit pro Tag
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum Nachweis: Bestätigung des Arbeitgebers			
<input type="checkbox"/>	Ausbildung/Fortbildung/Studium Nachweis: Ausbildungsvertrag/ Studienbescheinigung			
<input type="checkbox"/>	Freiberufler/Selbstständige/r Steuernummer/ Gewerbeanmeldung in Kopie/ sonstige Nachweise	Tätigkeit: Arbeitszeit pro Woche: Steuernummer:		
<input type="checkbox"/>	Beginn (TT.MM.JJJJ): (z. B. Start Erwerbstätigkeit/Fortbildungsmaßnahme etc.)		<input type="text"/>	
Name und Anschrift Arbeitgeber		 Datum, Unterschrift Arbeitgeber		



Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber, Ausbildungsbetrieb etc.

→ Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr **noch nicht** vollendet hat, die **fünfte oder sechste** Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine **längere Betreuungszeit** als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname Antragssteller 2: _____

	Bedarfsnachweis	Regelarbeitszeit/ Schichtdienst Stunden pro Woche	Befristet bis	Wegezeit pro Tag
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit im Elterngeldbezugszeitraum Nachweis: Bestätigung des Arbeitgebers			
<input type="checkbox"/>	Ausbildung/Fortbildung/Studium Nachweis: Ausbildungsvertrag/ Studienbescheinigung			
<input type="checkbox"/>	Freiberufler/Selbstständige/r Steuernummer/ Gewerbeanmeldung in Kopie/ sonstige Nachweise	Tätigkeit: Arbeitszeit pro Woche: Steuernummer:		
<input type="checkbox"/>	Beginn (TT.MM.JJJJ): (z. B. Start Erwerbstätigkeit/Fortbildungsmaßnahme etc.)		<input type="text"/>	
Name und Anschrift Arbeitgeber		 Datum, Unterschrift Arbeitgeber		