|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Antrag auf Elterngeld |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Angaben im Antrag sind in Blockschrift auszufüllen und die entsprechenden Daten gemäß diesem Muster zu markieren [x]  |
|  |  |  |  | für ein Kind bis zu 3 Jahren |  |  |  |  |
|  |  |  |  | für ein Kind mit einer langfristigen gesundheitlichen Beeinträchtigung bis zu 6 Jahren |  |  |  |  |
|  |  |  |  | für ein Kind, das der die elterliche Sorge ersetzenden Obhut anvertraut wurde |  |  |  |  |
|  |  |  |  | für ein Kind im Alter von 3 bis 6 Jahren – aufgrund der Nichtaufnahme in einen staatlichen Kindergarten,**im Schuljahr: .....................................** |  |
|  |  |
| **A** | ***Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Familienstand 1) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Geburtsdatum |  | Personenkennzeichen (Identifikationsnummer) |  | Staatsangehörigkeit |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Wohnadresse in der Slowakischen Republik 2) |  | [ ]  Aufenthaltsadresse in der Slowakischen Republik 2) |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  | Telefonnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vorübergehender Aufenthalt erlaubt **vom** |  | **bis** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wohnadresse (Wohnort) in einem EU-Mitgliedstaat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  |  Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  | Telefonnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Land |  | E-Mail-Adresse |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | ***Soziale Stellung der Antragstellerin / des Antragstellers*** 3) (im Feld auch das jeweilige Land einschließlich der Slowakei angeben) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. | [ ]  | Arbeitnehmer  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. | [ ]  | Angestellter des Innenministeriums der Slowakischen Republik oder des [ ]  Verteidigungsministeriums der Slowakischen Republik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. | [ ]  | selbständig erwerbstätig 4)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. | [ ]  | Bezieher von Rente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5. | [ ]  | Bezieher von Arbeitslosengeld | **seit** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6. | [ ]  | arbeitslos | **seit** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7. | [ ]  | andere bitte angeben welche |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | ***Angaben zur anderen berechtigten Person*** *(zum anderen Elternteil bzw. dem Ehepartner des Elternteils)* |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Familienstand 1) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Geburtsdatum |  | Personenkennzeichen (Identifikationsnummer) |  | Staatsangehörigkeit |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Wohnadresse in der Slowakischen Republik 2) |  | [ ]  Aufenthaltsadresse in der Slowakischen Republik 2) |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  | Telefonnummer |  |  |
|  | Wohnadresse (Wohnort) in einem EU-Mitgliedstaat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  | Telefonnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Land |  | E-Mail-Adresse |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D** | ***Soziale Stellung des anderen Elternteils*** 3) (im Feld auch das jeweilige Land einschließlich der Slowakei angeben) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. | [ ]  | Arbeitnehmer  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. | [ ]  | Angestellter des Innenministeriums der Slowakischen Republik oder des [ ]  Verteidigungsministeriums der Slowakischen Republik |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. | [ ]  | selbständig erwerbstätig 4)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. | [ ]  | Bezieher von Rente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5. | [ ]  | Bezieher von Arbeitslosengeld | **seit** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6. | [ ]  | arbeitslos | **seit** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7. | [ ]  | andere bitte angeben welche |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E** | ***Beziehung der Antragstellerin / des Antragstellers zum Kind / zu den gleichzeitig geborenen Kindern*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Elternteil |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Person, der das Kind aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung in die die elterliche Sorge ersetzende Obhut anvertraut wurde |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Ehemann/Ehefrau des Elternteils, der/die kein leiblicher Elternteil des Kindes ist und mit dem Elternteil des Kindes in einem Haushalt lebt 1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F** | ***Angaben zum Kind, für das die Antragstellerin / der Antragsteller das Elterngeld beantragt 5****)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Geburtsdatum |  | Personenkennzeichen (Identifikationsnummer) |  | Staatsangehörigkeit |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Wohnadresse in der Slowakischen Republik 2) |  | [ ]  Aufenthaltsadresse in der Slowakischen Republik 2) |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  |  |  |  |
|  | Wohnadresse (Wohnort) in einem EU-Mitgliedstaat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Land |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Das Kind wurde aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung in die die elterliche Sorge ersetzende Obhut anvertraut** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | vom |  | Nummer |  |  | rechtskräftig am |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Das Kind ist in der medizinischen Betreuung des Kinderarztes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Land |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name und Adresse der Gesundheitseinrichtung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Der Gesundheitszustand des Kindes ist langfristig ungünstig, nach dem Gutachten vom** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **G** | ***Zahlungsweise*** |
|  |
|  | Auf ein Bankkonto in der Slowakischen Republik | Kontonummer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bankleitzahl |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | IBAN |  |  |
|  | Wird kein Konto aufgeführt, wird die Summe bar an die Wohnadressein der Slowakischen Republik / an die Aufenthaltsadresse in der Slowakischen Republik ausgezahlt/ausgezahlt werden\*.\*Unzutreffendes bitte streichen |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | ***Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ich erkläre, dass wir uns mit dem/den unterhaltsberechtigen Kind/-ern [ ]  nicht in einem Staat aufhalten / [ ]  in einem Staat aufhalten, der kein EU-Mitgliedstaat, kein Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder nicht die Schweizerische Eidgenossenschaft ist, und dass ich während meines Aufenthalts in diesem Staat die obligatorische öffentliche Krankenversicherung in der Slowakischen Republik habe.Ich erkläre, dass ein anderes Kind, das vor dem Kind geboren wurde, für welches ich Elterngeld beanspruche, aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung in die die elterliche Sorge ersetzende Obhut [ ]  anvertraut wurde / [ ]  nicht anvertraut wurde.Ich erkläre, dass das Kind nicht in einer anderen staatlichen Kindertagesstätte aufgenommen wurde.Im Falle der Aufnahme eines Kindes in einen staatlichen Kindergarten bin ich verpflichtet, diese Tatsache gemäß § 9 des Gesetzes Nr. 571/2009 Slg. über Elterngeld – innerhalb von 8 Tagen – zu melden.Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und ich dem Elterngeldzahler innerhalb von 8 Tagen jede Änderung schriftlich mitteile, die den Anspruch auf Elterngeld, seine Höhe und seine Auszahlung betrifft (insbesondere die Erwerbstätigkeit eines Elternteils in einem EU-Mitgliedstaat).**Es ist mir bewusst, dass ich verpflichtet bin, den zu Unrecht erhaltenen Betrag des Elterngelds zurückzuerstatten.**Gemäß § 11 des Gesetzes Nr. 571/2009 Slg., über das Elterngeld und über die Änderung und Ergänzung einiger Gesetze, in der jeweils gültigen Fassung ermögliche ich dem Elterngeldzahler die Wohnung zu besuchen und erteile Auskünfte und Erläuterungen zu den Anspruchsvoraussetzungen, um die in diesem Antrag genannten Tatsachen, die für den Anspruch auf Elterngeld, seine Höhe und seine Zahlung relevant sind, überprüfen zu lassen.**Information für den Antragsteller**Das Amt für Arbeit, Soziales und Familie – IdNr. 30794536 – verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten (einschließlich der personenbezogenen Daten der gemeinsam beurteilten Personen) im Sinne des Gesetzes Nr. 571/2009 Slg., über das Elterngeld und über die Änderung und Ergänzung einiger Gesetze in der jeweils gültigen Fassung, und leitet die genannten personenbezogenen Daten an öffentliche Behörden weiter. Bei Unklarheiten, Problemen oder Fragen, die mit dem Schutz personenbezogener Daten zusammenhängen, können Sie sich an die folgende E-Mail-Adresse wenden:**ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk****.**  |  |
|  | Ort: |  | den |  |  |  |  |  | Unterschrift des Antragstellers |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CH** | ***Vergleich der Übereinstimmung der Angaben***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  |  mit dem Original |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | [ ]  | aus dem verfügbaren Informationssystem der öffentlichen Verwaltung |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | bitte angeben, aus welchem |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum des Vergleichs |  |  |  |  |  |  | Unterschrift des Sachbearbeiters / der Sachbearbeiterin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I. Nummerierte Anmerkungen zur Ausfüllung des Antrags auf Elterngeld** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. z. B. verheiratet, ledig, geschieden, Witwe/Witwer.

 **Wenn das Elterngeld vom Ehemann / von der Ehefrau des Elternteils des Kindes beantragt wird, der kein leiblicher Elternteil** **des Kindes ist und der mit dem Elternteil des Kindes in einem Haushalt lebt, ist diese Tatsache mit dem Trauschein nachzuweisen.**1. Entsprechende Art des Aufenthalts in der Slowakischen Republik gemäß dem Muster markieren, wobei der vorübergehende Aufenthalt nur für Ausländer gilt
2. In der Tabelle B und D ist die soziale Stellungen anzugeben, die Sie bzw. die andere anspruchsberechtigte Person betreffen; in der Zeile Nr. 4 der Tabelle B und D das Datum angeben (in der Form Tag, Monat, Jahr), seit dem Sie das Arbeitslosengeld beziehen und in welchem Staat, einschließlich der Slowakei; in die Zeile Nr. 5 der Tabelle B und D das Datum angeben (in der Form Tag, Monat, Jahr), seit dem Sie arbeitslos sind
3. z. B. Unternehmen in der landwirtschaftlichen Produktion, in der Forst- und Wasserwirtschaft, Gewerbe, auf Grundlage einer anderen als der Gewerbeberechtigung ausgeübtes Unternehmen (nach dem Gesetz über Wirtschaftsanwaltsordnung, Steuerberaterordnung, Notariatsordnung), Gesellschafter einer offenen Handelsgesellschaft, Geschäftsführer einer Gesellschaft, Person, die einem Schwerbehinderten persönliche Hilfe leistet, Sachverständiger, Dolmetscher usw.
4. Daten über gleichzeitig geborene Kinder, die in zweiter, dritter, vierter usw. Reihenfolge geboren wurden, sind im separaten Abschnitt F auszufüllen (z. B. F2 – zweites gleichzeitig geborenes Kind, F3 – drittes gleichzeitig geborenes Kind). Adresse der anderen gleichzeitig geborenen Kinder nur ausfüllen, wenn sie von der Adresse des ersten Kindes abweicht.
 |  |
|  | **II. Zum Antrag auf Elterngeld hat der Antragsteller zum Zwecke des Vergleichs der in diesem Antrag gemachten Angaben Folgendes vorzulegen** |  |
|  | * Personalausweis (Identitätskarte) des Antragstellers
* Reisepass und Nachweis der ständigen oder befristeten Aufenthaltserlaubnis auf dem Gebiet der Slowakischen Republik des Antragstellers – Ausländers
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **III. Der Antragsteller hat dem Antrag folgende Dokumente und Bescheinigungen beizufügen** |  |
|  | * Geburtsurkunde des Kindes / der Kinder (Original und Kopie), **nur in dem Fall, wenn das Kind außerhalb des Gebiets der Slowakischen Republik geboren wurde** und die Geburtsurkunde nicht ausgestellt wurde, legt der Antragsteller eine amtlich beglaubigte Übersetzung des Dokuments über die Geburt des Kindes vor (dies gilt nicht, wenn das Kind in der Tschechischen Republik geboren wurde)
* eine Bestätigung des Anspruchs auf Mutterschaftsgeld für ein Kind, für das der Antragsteller Elterngeld beansprucht, ist nur erforderlich, wenn der Anspruch auf Mutterschaftsgeld im Ausland entstand und gezahlt wurde oder wenn das Mutterschaftsgeld in der Slowakischen Republik vom Innenministerium der Slowakischen Republik oder Verteidigungsministerium der Slowakischen Republik gezahlt wurde. Im Falle des Anspruchs auf Mutterschaftsgeld, der in der Slowakischen Republik entstand und von der Sozialversicherung gezahlt wurde, ist die Bestätigung nicht erforderlich (das Amt holt die Bestätigung per elektronische Kommunikation mit der Sozialversicherungsanstalt ein).

***Bemerkung:****Wird ein Nachweis über den Bezug des Mutterschaftsgelds oder eine ähnliche Leistung aus dem Ausland vorgelegt, ist die amtlich beglaubigte Übersetzung erforderlich.* |  |

* Bestätigung der Krankenkasse über die obligatorische öffentliche Krankenversicherung in der Slowakischen Republik, wenn sich der Antragsteller und das unterhaltsberechtigte Kind in einem Staat aufhalten, der kein EU-Mitglied, keine Partei des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum oder nicht die Schweizerische Eidgenossenschaft ist (Teil H),
* **Handelt es sich bei dem Anspruchsberechtigten um eine minderjährige Mutter und das Gericht** hat über die Anerkennung der elterlichen Rechte und Pflichten in Bezug auf die persönliche Betreuung des Kindes entschieden, **hat der Antragsteller die folgenden Informationen aus der jüngsten Gerichtsentscheidung vorzulegen:**

**ECLI-Code (auf der Gerichtsentscheidung angegeben): .............................................. ODER**

**Aktenzeichen der Gerichtsentscheidung: ...................., Datum der Gerichtsentscheidung .....................**

**Name des Gerichts: ...........................................................................**

* **Wenn das Gericht rechtskräftig entschieden hat, das Kind** der die elterliche Sorge ersetzenden Obhut anzuvertrauen, oder entschieden hat, das Kind der Obhut eines Elternteils anzuvertrauen, **muss der Antragsteller die folgenden Informationen aus der letzten Gerichtsentscheidung vorlegen:**

**ECLI-Code (auf der Gerichtsentscheidung angegeben): .............................................. ODER**

**Aktenzeichen der Gerichtsentscheidung: ...................., Datum der Gerichtsentscheidung .....................**

**Name des Gerichts: ...........................................................................**

**Auf der Grundlage der vorstehenden Ausführungen legt der Antragsteller keine Kopie der Gerichtsentscheidung vor.**

* ***für die Beantragung von Elterngeld für ein Kind im Alter von 3 bis 6 Jahren – aufgrund der Nichtaufnahme in einen staatlichen Kindergarten:* eine Entscheidung des von der örtlichen staatlichen Bildungsverwaltung oder der örtlichen Selbstverwaltungsbehörde eingerichteten Kindergartens, d. h. des „staatlichen Kindergartens“, ein Kind für das laufende Schuljahr nicht in die Einrichtung aufzunehmen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F…**  | ***Angaben zum gleichzeitig geborenen Kind (nur auszufüllen bei Beantragung von Elterngeld für Kinder bis zu 3 Jahren)*** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Geburtsdatum |  | Personenkennzeichen (Identifikationsnummer) |  | Staatsangehörigkeit |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Wohnadresse in der Slowakischen Republik 2) |  | [ ]  Aufenthaltsadresse in der Slowakischen Republik 2) |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  |  |  |  |
|  | Wohnadresse (Wohnort) in einem EU-Mitgliedstaat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße |  | Hausnummer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PLZ |  | Ort |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Staat |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Das Kind wurde aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung der die elterliche Sorge ersetzenden Obhut anvertraut** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | vom |  | Nummer |  |  | rechtskräftig am |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Das Kind ist in der medizinischen Betreuung des Kinderarztes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Staat |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name und Adresse der Gesundheitseinrichtung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Der Gesundheitszustand des Kindes ist langfristig ungünstig, nach dem Gutachten vom** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |