

An den Krankenversicherungsträger

Erklärung über den Verzicht auf Leistungen nach dem Kinderbetreuungsgeldgesetz

Versicherungsnummer

Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr

Nach- und Vorname/n

Ich verzichte für den Zeitraum von bis
(nur für ganze Kalendermonate möglich) auf die Auszahlung

des Kinderbetreuungsgeldes

des Zuschusses zum Kinderbetreuungsgeld

Zur Beachtung:

- Ein Verzicht ist rechtzeitig vor der Auszahlung der Leistung abzugeben.
- Für Zeiträume, für die ein aufrechter Verzicht besteht, ist ein Bezug durch den anderen Elternteil nicht möglich!

Folgende Einkünfte werden im Verzichtszeitraum erzielt:

Zutreffendes bitte ankreuzen! (Mehrfachauswahl möglich)

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft *)

Einkünfte aus selbstständiger Arbeit

Einkünfte aus Gewerbebetrieb

*) Erfolgt die Ermittlung des Gewinnes ausschließlich durch Vollpauschalierung, so ist ein Verzicht hinsichtlich dieser Einkünfte ohne Wirkung.

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Einkünfte aus Kapitalvermögen

Sonstige Einkünfte im Sinne des § 29 EStG

Nach Ablauf des Verzichtszeitraumes ist eine neuerliche Antragstellung auf Kinderbetreuungsgeld/Zuschuss zum Kinderbetreuungsgeld nicht erforderlich.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich - **nach Aufforderung durch den zuständigen Krankenversicherungsträger** - die entsprechenden Nachweise, die für die Ermittlung des maßgeblichen Gesamtbetrages der Einkünfte gemäß § 8 Kinderbetreuungsgeldgesetz erforderlich sind, vorzulegen habe.

Datum und Unterschrift