

An den Krankenversicherungsträger

Antrag auf Kinderbetreuungsgeld

für Geburten ab 01.03.2017

Eingelangt am:

Nutzen Sie den Onlineantrag - einfach und schnell - unter www.meinesv.at oder www.finanzonline.at.

BITTE BEACHTEN!

- Lesen Sie das beiliegende Informationsblatt zu den Leistungen des Kinderbetreuungsgeldgesetzes (KBGG2).
- Füllen Sie den Antrag **vollständig** aus, um Verzögerungen bei der Bearbeitung zu vermeiden.
- Bringen Sie den Antrag im Original möglichst bald nach der Geburt **beim zuständigen Krankenversicherungsträger** ein (bei Wechsel zwischen den Elternteilen ca 1 Monat vor dem Wechsel; eine Antragstellung per Mail ist nicht möglich).
- Zuständig ist jener Krankenversicherungsträger, bei dem Wochengeld bezogen wurde bzw bei dem Sie versichert/mitversichert sind bzw zuletzt versichert/mitversichert waren, sonst die Österreichische Gesundheitskasse.
- Die Leistung kann **höchstens bis zu 182 Tage rückwirkend** ab dem Tag der Antragsabgabe gewährt werden.

1 Persönliche Angaben

	Antragsteller/in				Zweiter Elternteil*							
	Laufende Nr		Tag	Monat	Laufende Nr		Tag	Monat	Jahr			
Versicherungsnummer												
Familienname/n												
Vorname/n												
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich							
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinstehend				<input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinstehend							
Staatsangehörigkeit												
Wohnort (Hauptwohnsitz)												
Straße, Haus-Nr, Tür-Nr												
Postleitzahl, Ort												
Staat												
Weitere Wohnadressen (In- und Ausland)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Telefonnummer												
E-Mail												
Bankverbindung IBAN												
Keine Bankverbindung	<input type="checkbox"/> Ich ersuche um Postanweisung											
* Bei Fehlen des zweiten Elternteiles ist hier die Begründung anzugeben:												

2 Kind, für das Kinderbetreuungsgeld beantragt wird (bei Mehrlingen das jüngste Kind)

Familienname/n	VSNR	Laufende Nr		Tag	Monat	Jahr
Vorname/n	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich					
Staatsangehörigkeit	Kaiserschnittgeburt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> unehelich <input type="checkbox"/> Wahl <input type="checkbox"/> Pflege						

Folgende Einkünfte werden/wurden erzielt	Im Beantragungszeitraum (siehe Punkt 5 - Dauer):	In einem der drei letzten Kalenderjahre vor Geburt des Kindes:
Steuerbefreite Einkünfte aufgrund von völkerrechtlichen Verträgen (zB Internationale Organisation)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eine wochengeldähnliche Leistung (zB Gehaltsfortzahlung bei Beamtinnen, Ergänzungszulage bei Vertragsbediensteten)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einem Abgeordneten zum Europäischen Parlament oder seinen Hinterbliebenen nach Artikel 9 des Abgeordnetenstatuts des Europäischen Parlaments gebührende Bezüge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausländische Einkünfte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7 Erwerbstätigkeit, Karenz, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Pension/Rente, Leistungsbezüge

	Antragsteller/in	Zweiter Elternteil
--	------------------	--------------------

7a Unselbständige Beschäftigung/en (In- und Ausland)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstgeber		
Staat		
Ich bin in Karenz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitraum	von: bis:	von: bis:

7b Selbständige oder landwirtschaftliche Tätigkeit (In- und Ausland)

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewerbe ruhend gemeldet/ Tätigkeit unterbrochen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Firma		
Staat		

7c Bezug von Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung (In- und Ausland; Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Weiterbildungsgeld etc) - im Zeitraum 182 Tage vor Geburt bzw im Zeitraum 182 Tage vor Beginn des Mutterschutzes (oder einer dem Mutterschutz gleichartigen Situation wie zB die Inanspruchnahme einer Betriebshilfe) bis laufend

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitraum	von: bis:	von: bis:
Staat (auszahlende Stelle)		

7d Pensions- oder Rentenbezug (In- und Ausland) - im Zeitraum 182 Tage vor Geburt bzw im Zeitraum 182 Tage vor Beginn des Mutterschutzes (oder einer dem Mutterschutz gleichartigen Situation wie zB die Inanspruchnahme einer Betriebshilfe) bis laufend

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zeitraum	von: bis:	von: bis:
Staat (auszahlende Stelle)		

7e Bezug von ausländischen Familienleistungen/Familienleistungen von Internationalen Organisationen

	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staat (auszahlende Stelle)		

8 Mitteilungspflichten, Erklärungen, Unterschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der auf diesem Formular getätigten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben oder die Verschweigung maßgebender Tatsachen die Einstellung und Rückforderung der bezogenen Leistungen bewirkt und außerdem in solchen Fällen eine Strafanzeige gegen mich erstattet werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einer Überschreitung der Zuverdienstgrenze die zu Unrecht erhaltenen Leistungen von mir zurückgezahlt werden müssen.

Ich bin darüber informiert, dass grundsätzlich alle steuerpflichtigen Einkünfte (ausgenommen Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, Kapitalvermögen und sonstige Einkünfte laut EStG 1988) während des Kinderbetreuungsgeldbezuges zum Zuverdienst zählen, unabhängig davon, ob in diesem Zeitraum gearbeitet wurde (zB Gehalt während eines Urlaubs) und dass auch Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Weiterbildungsgeld, Bildungsteilzeitgeld etc) zum Zuverdienst zählen.

Ich bestätige, dass ich bei Bezug des einkommensabhängigen Kinderbetreuungsgeldes während des gesamten beantragten Zeitraumes keine Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung (Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Weiterbildungsgeld etc) beziehen werde.	
Ich nehme zur Kenntnis, dass das Kinderbetreuungsgeld in voller Höhe nur dann gebührt, wenn die korrekte Durchführung der vorgesehenen 5 Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen während der Schwangerschaft und die ersten 5 Untersuchungen des Kindes zeitgerecht nachgewiesen werden.	
Ich bestätige den Erhalt sowie die Kenntnisnahme des Informationsblattes zu den Leistungen des Kinderbetreuungsgeldgesetzes (KBGG2).	
Über die Möglichkeit der Inanspruchnahme der Beihilfe zum Kinderbetreuungsgeld, des Partnerschaftsbonus sowie des Familienzeitbonus wurde ich ausreichend informiert.	
Der Krankenversicherungsträger ist für eventuelle Schäden, die durch unzulängliche Kontoangaben entstehen, nicht haftbar.	
Die Auszahlung erfolgt jeweils monatlich im Nachhinein auf das von mir angegebene Konto bzw per Post bis spätestens zum 10. des Folgemonats.	
Ich bin darüber informiert, dass ein bereits von mir bezogener Familienzeitbonus auf die Höhe des Kinderbetreuungsgeldes angerechnet wird.	
Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich sämtliche Änderungen meiner vorstehenden Angaben ohne Verzug, spätestens jedoch zwei Wochen nach Eintritt des Ereignisses zu melden habe. Andernfalls kann ich zum Ersatz der dadurch ausgelösten Verwaltungs- und Verfahrenskosten verpflichtet werden.	
Insbesondere sind zu melden: <ul style="list-style-type: none"> • Neuerliche Schwangerschaft • Neuerliche Geburt • Wegfall des Familienbeihilfebezuges im In- und auch Ausland • Auflösung des gemeinsamen Haushaltes mit dem Kind im In- und auch Ausland • Verlegung des Wohnsitzes in einen anderen Staat • Aufnahme bzw die Beendigung einer Beschäftigung im In- und auch Ausland • Vorzeitige Beendigung der Elternkarenz im In- und auch Ausland • Beginn bzw Beendigung des Bezuges einer Leistung aus der Arbeitslosenversicherung im In- und auch Ausland • Beginn oder Ende eines Pensions- oder Rentenbezuges im In- und auch Ausland • Beginn oder Ende des Anspruchs auf eine ausländische Familienleistung • Aufnahme bzw Beendigung einer Beschäftigung bei einer Internationalen Organisation 	
Ich bestätige, dass alle meine hier gemachten Angaben mit den Angaben bei anderen in- und ausländischen Behörden (zB bei den Meldebehörden - Hauptwohnsitzmeldung muss am tatsächlichen Wohnort/Lebensmittelpunkt bestehen) oder bei Gericht (zB in Gerichtsverfahren, bei Ob-sorgevereinbarungen usw) übereinstimmen. Ich bin mir im Klaren, dass ich gegenteilige Angaben bei anderen Behörden/bei Gericht umgehend noch vor Bezugsbeginn korrigieren muss. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich selbst für alle Nachteile verantwortlich bin, die aufgrund widersprüchlicher und unwahrer Angaben bei anderen Behörden/bei Gericht entstehen (zB bei nicht identen Hauptwohnsitzmeldungen).	
Ich werde selbständige Einkünfte beziehen und möchte eine einmalige Erinnerung zur rechtzeitigen Abgrenzung dieser Einkünfte erhalten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich bin einverstanden, im Rahmen einer wissenschaftlichen Studie an einer späteren Befragung des Österreichischen Instituts für Familienforschung, oder eines anderen mit dieser Befragung beauftragten Instituts, zum Thema Kinderbetreuungsgeld teilzunehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zu diesem Zweck werden mein Name, meine Telefonnummer und meine E-Mail-Adresse an das Institut weitergegeben. Diese Zustimmung kann von mir jederzeit widerrufen werden.	
Ergänzende Anmerkungen:	
Datum	Unterschrift Antragsteller/in

Erforderliche Unterlagen bei Beantragung des Kinderbetreuungsgeldes (Kopien ausreichend):

- **Geburtsurkunde für das Kind**
- **Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen: Alle fünf Schwangerschaftsuntersuchungen und die erste Kindesuntersuchung**
- **Bescheinigungen über den rechtmäßigen Aufenthalt in Österreich nach §§ 8 und 9 Niederlassungs- und Aufenthaltsgesetz oder § 54 Asylgesetz 2005 von Antragsteller/innen und Kindern, sofern sie nicht österreichische Staatsangehörige sind**
- **Karten für Asylberechtigte bzw Asylzuerkennungsbescheide von asylberechtigten Antragsteller/innen und Kindern bzw Karten für subsidiär Schutzberechtigte bzw Asylaberkennungsbescheide bei subsidiär schutzberechtigten Antragsteller/innen und Kindern**
- **Nachweis über das Pflegeverhältnis bei Pflegeeltern**
- **Nachweis über ausländische Familienleistungen/Familienleistungen von Internationalen Organisationen**

Beim Online-Antrag unter www.meinesv.at oder www.finanzonline.at können Sie Dokumente einfach hinzufügen.