

(Firma)

Antrag

(Ort, Datum)

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung, sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr (§ 32 NBrandSchG i.d.F.v. 18.Juli 2012) und im KatS (§ 9 Abs. 2 des Gesetzes über die Erweiterung des KatS vom 09.07.1968 (BGBl. I, S. 776), geändert durch Art. 2 des Gesetzes vom 0.07.1974 (BGBl. I, S. 1441) und Art. 3 des Gesetzes vom 02.08.1976 (BGBl. I, S. 2046) sowie Nr. 48 Abs. 3 sowie All. Verw.Vorschrift über die Organisation des KatS-KatSG-Org-VwV – vom 27.02.1972 – GMBI, S. 181.

Berechnung der fortgewährten Leistungen (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Familienname, Vorname des/der Arbeitnehmers/in:

Geburtsdatum, Geburtsort:

Wohnungsanschrift

Beschäftigt ständig vorübergehend seit als

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt Tage, Stunden

Der/ die Arbeitnehmer/in hat während der nachstehend genannten an einer Ausbildungsveranstaltung des KatS teilgenommen und ist während dieser Zeit der Arbeit ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub der Arbeit ferngeblieben

vom bis/am von Uhr bis Uhr

**Prüfungsvermerke
des HVB**

1. Für den letzten Lohn-/Gehaltszahlungsabschnitt vor der Ausbildungsveranstaltung wurden vertragsmäßig gezahlt:

- a) als Bruttomonatslohn/Gehalt
 - als Brutto-Wochenlohn
 - als Brutto-Stundenlohn
- einschl. vermögenswirksamer Leistungen
(siehe Merkblatt Nr. 1a)
In diesen Bruttobeträgen sind folgende
Zulagen enthalten (siehe Merkblatt Nr. 1c)

.....	EUR	EUR
.....	EUR	EUR
.....	EUR	EUR

b) Arbeitgeberanteile zur gesetzlichen Sozialversicherung (s. Merkblatt Nr. 1 m – o) EUR EUR

c) Sonstige fortgewährte Leistungen (siehe Merkblatt Nr. 1) EUR EUR

..... EUR EUR

2. Für die Dauer Ausbildungsveranstaltung, nämlich Tage/Stunden..... wurden fortgezahlt:

Bruttolohn Bruttogehalt EUR EUR

Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Sozialversicherung EUR EUR

Sonstige Leistungen:

..... EUR EUR

..... EUR EUR

zusammen: EUR EUR

3. Zur Berechnung des anteiligen Urlaubsentgeldes:
Zahl der Urlaubstage im Kalenderjahr:TageEUR

Bruttoverdienst in den letzten 3 Monaten EUR

Anteiliges Urlaubsentgelt EUR EUR

InsgesamtEUREUR

Die Erstattung des umseitig errechneten Betrages wird auf das folgende Konto erbeten:

Konto-Nr. _____

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____

(Ort, Datum)

(Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgebers)

Dieser Teil wird vom Hauptverwaltungsbeamten ausgefüllt

(Stempel Landkreis/Stadt)

(Ort, Datum)

1. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wurde überprüft und EUR _____ als Erstattungsbetrag festgesetzt

2. Urschriftlich

Sachlich richtig und festgestellt auf : _____ EUR

mit der Bitte um Auszahlung des o. g. Betrages
an den Antragsteller

Im Auftrag
