

Firma		Datum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon
Ich bitte um Überweisung <input type="checkbox"/> postbar	Institut, IBAN	BIC

Stadt Bad Honnef
 Fachbereich 2-37
 Rathausplatz 1

53604 Bad Honnef

Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen im Zusammenhang mit dem Dienst im Katastrophenschutz (KatS) und bei der Freiwilligen Feuerwehr

Arbeitnehmer (Name, Vorname)		Wohnort / Straße / Nummer	
Geburtsdatum	Dienst-/Berufsbezeichnung	<input type="checkbox"/> teilbe- schäftigt	<input type="checkbox"/> vollbe- schäftigt <input type="checkbox"/> aushilfsweise beschäftigt
wurde bei der Beurlaubung - ohne Anrechnung auf den Tarifrurlaub - zu folgender			
<input type="checkbox"/> Lohn	<input type="checkbox"/> Gehalt	Veranstaltung fortgezahlt:	
am/vom (Datum)	bis (Datum)	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)
Arbeitszeit gemäß Vertrag			Bezeichnung der Veranstaltung / des Einsatzes
<input type="checkbox"/> Std. wöchentl.:	<input type="checkbox"/> Tage wöchentl.:		

<input type="checkbox"/> Lohn	<input type="checkbox"/> Gehalt	wurde für den letzten Zahlungsabschnitt vertragsgemäß gezahlt:	
<input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Monat	vom	bis
		Brutto einschl. vermögensw. Leistg. (s. Merkblatt Nr. 1a,b)	EUR
			=
Welche Lohnzulagen sind im Brutto-Gehalt/Lohn enthalten? (Merkblatt Nr. 1c)			
Arbeitgeberanteil zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung (Merkblatt Nr. 1m)			EUR
			=
Sonstige zum Arbeitsverdienst zählende Leistungen (Merkblatt Nr. 1d-s)			EUR
			=
insgesamt			EUR

<input type="checkbox"/> Lohn	<input type="checkbox"/> Gehalt	Es wird um Erstattung folgender Leistungen für die Zeit des Arbeitsaufalles gebeten:		Prüfvermerk
Anzahl der Stunden / Schichten / Tage (Merkblatt Nr. 3) EUR		EUR	=	nicht vom Antragsteller ausfüllen
Arbeitgeberanteile zur gesetzl. Sozialversicherung (Merkblatt Nr. 1m)		EUR	=	
Sonstige fortgewährte Leistungen (Merkblatt Nr. 1 d-s) einzeln aufführen!		EUR	=	
Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.		EUR	insgesamt	

(Firmenstempel) (Unterschrift)

Der o. a. Helfer hat an der KatS-Veranstaltung
 Nr. _____ von _____ bis _____
 teilgenommen.

An die feststellende bzw. anordnende Stelle

KatSG/Bund KatSG/Land FSHG

Sachlich und rechnerisch richtig: