

Angaben zum Arbeitgeber	
Firma, Sachbearbeiter, Anschrift:	Datum:
	Telefon, FAX, E-Mail

Stadt Eschweiler
Der Bürgermeister
Amt für Brandschutz, Rettungsdienst
und Bevölkerungsschutz
Postfach 13 28

Antrag

Auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen

52233 Eschweiler

Angaben zum Arbeitnehmer		
Arbeitnehmer/ Name, Vorname		Wohnort (Straße, Nr., PLZ, Ort)
Geburtstag	Dienst-/Berufsbezeichnung	<input type="checkbox"/> Teilbeschäftigt <input type="checkbox"/> Vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> Selbstständig*

Es wird bestätigt, dass Lohn bzw. Gehalt anlässlich der Beurlaubung für nachfolgende Veranstaltung - ohne Anrechnung auf den Tarifurlaub - fortgezahlt worden ist:		
Bezeichnung der Veranstaltung/des Lehrganges/des Einsatzes:		Ausfallzeit insgesamt
von (Datum, Uhrzeit):	bis (Datum, Uhrzeit):	Stunden
Die Berechnung der Ausfallzeit erfolgte aufgrund der Vorgaben bzw. Erläuterungen im Merkblatt.		

Angaben zur regulären Arbeitszeit und zum Arbeitsentgelt			
Arbeitszeit gem. Vertrag:	Stunden wöchentlich	Tage wöchentlich	= Stunden täglich:
Regulärer tägl. Arbeitszeitbeginn	Uhr	Reguläres tägl. Arbeitszeitende	Uhr

Es wird um Erstattung der fortgewährten Leistungen für die Zeit des Arbeitsausfalles gebeten:

Formel: _____ EUR (Monatslohn/-gehalt)

 _____ **Monatsstunden** (Monatsstunden = Wochenstunden x 4,348)

x _____ **Ausfallstunden** = _____ **EUR (Erstattungsbetrag)**

hiermit wird ein pauschaler Zuschlag für private Arbeitgeber in Höhe von 10 % auf den Erstattungsbetrag gem. § 10 der Satzung über Hilfeleistungen der Freiwilligen Feuerwehr der Stadt Eschweiler beantragt.
 10%ige Pauschale = _____ EUR **EUR (Erstattungsbetrag incl. Zuschlag)**

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert. Leistungen nach Ziffer 2. des Merkblattes sind in der obigen Summe nicht enthalten. Es wird außerdem versichert, dass mein/unser Unternehmen nicht zum öffentlichen Dienst gehört und auch aus tarifrechtlichen Gründen nicht als öffentlicher Dienst anzusehen ist.

Die Erstattung wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN	Geldinstitut
DE _____	

 Firmenstempel, Unterschrift

*Die Erstattung erfolgt grundsätzlich durch pauschale Abgeltung nach Regelstundensatz in Höhe von 25 € / Std. Forderungen darüber hinaus sind durch entsprechende Nachweise zu begründen. Der Höchstbetrag der Verdienstausschlagpauschale ist auf 40 € / Std. begrenzt.